2024年广饶县及省黄三角农高区医疗卫生事业单位公开招聘面试资格审查表

以下内容由考生据实填写，材料情况选填“有”或“无”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **进入****资格****审查****应聘 人员****均需****填写** | 应聘人员 | 姓名 |  | 报考单位 |  |
| 性别 |  | 笔试准考证号 |  |
| 笔试准考证 | 原件/复印件 |  | 身份证 | 原件 |  |
| 教育部学历证书电子注册备案表（2024年全日制普通高校应届毕业生可提供就业推荐表和《教育部学籍在线验证报告》） |  | 复印件 |  |
| 诚信承诺书 |  | 报名登记表 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 本人联系电话 |  | 紧急情况联系人及电话 |  |
| **应届毕业生填写** | 必填项 | 毕业证（2024年全日制普通高校应届毕业生可提供《就业推荐表》） | 原件 |  |
| 复印件 |  |
| 选填项 | 学位证书 | 原件 |  | 报考有学位要求岗位人员提供 |
| 复印件 |  |
| 其他证书 | 原件 |  | 报考有其他要求岗位人员提供（是否具备报考执业医师资格） |
| 复印件 |  |
| **其他人员填写** | 必填项 | 毕业证 | 原件 |  |
| 复印件 |  |
| 选填项 | 学位证书 | 原件 |  | 报考有学位要求岗位人员提供 |
| 复印件 |  |
| 其他证书（执业（助理）医师资格证书、护士执业资格证书） | 原件 |  | 报考有其他要求岗位人员提供（是否具备报考执业医师资格，已取得执业（助理）医师资格证的，执业范围与招聘岗位一致） |
| 复印件 |  |
| 单位同意报考证明 | 原件 |  | 有工作单位人员提供 |
| **留学回国人员/港澳台学历人员** | 国家教育部门学历学位认证材料 |  | 留学回国人员/港澳台学历考生提供 |
| **其他材料** | 《就业推荐表》或学习成绩单 |  | 报考对研究方向或学习方向有要求的岗位人员提供 |

资格审查情况记录（以下内容由**审核人员**据实填写）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基本要求 | 符合（√） | 不符合（×) | 备注 |
| 报名登记表 |  |  |  |
| 诚信承诺书 |  |  |  |
| 身份证（有效期内） |  |  |  |
| 年龄 |  |  |  |
| 教育部学历证书电子注册备案表（2024年全日制普通高校应届毕业生可提供就业推荐表和《教育部学籍在线验证报告》） |  |  |  |
| 学历 | □研究生□大学 □大专 |  |  |  |
| 回避情况 |  |  |  |
| 职位条件 | 专业要求 |  |  |  |
| 学位要求 |  |  |  |
| 其他证书要求（取得时间是否符合要求，执业范围与招聘岗位是否一致） |  |  |  |
| 毕业证取得时间是否符合要求 |  |  |  |
| 在职人员是否提供单位同意应聘介绍信或其他证明材料 |  |  |  |
| 其他材料 |  |
| 资格审查意见 | 符合报考条件 |  |  |
| 不符合报考条件 |  |
| 审核人签字（须2名以上工作人员） |
| 备注 |  |

**注：本表格使用A4纸正反面打印。**