**2018年昆山市卫生计生系统公开招聘工作人员**

**现 场 报 名 资 格 审 查 登 记 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | | | 性别 | | | | | |  | | | | 出生  年月 | | | | |  | | | | | | | **（贴照片处）** | | | | | | |
| 民族 |  | | | | | | | 户籍  （生源）地 | | | | | |  | | | | 政治  面貌 | | | | |  | | | | | | |
| 毕业  院校 |  | | | | | | | | | | | | 毕业时间 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 现工作单位及岗位 | | |  | | | | | | | | | | 参加工作  时间 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 学历 | |  | | | | | | | | | | | | 学位 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 所学  专业 |  | | | | | | | | | | | | | 职称及其他资格 | | | |  | | | | | | | 档案关系  所在地 | | | | | |  | | | | | |
| 研究生学历填写本格（本科段专业、毕业学校、是否具有执业医师资格） | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身份  证号 |  | | |  | |  |  | |  |  | | | |  |  |  | | | |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  |  |  |
| 通信  地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 邮政  编码 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | | | |  | | | | | | | 手机号码 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 岗位代码1  （三级单位） | | | | |  | | | | | | 岗位专  业名称 | | | | | |  | | | | | | | | | | | 岗位  类别 | | | | |  | | | |
| 岗位代码2  （三级以下单位） | | | | |  | | | | | | 岗位专  业名称 | | | | | |  | | | | | | | | | | | 岗位  类别 | | | | |  | | | |
| 政策性照顾或其他放宽情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **报名者承诺：以上信息真实，无隐瞒、虚假或重复报名等行为；所提供的应聘材料和证书（件）均为真实有效；不存在须回避的关系。如有虚假，本人愿承担一切责任。本人已确认以上填报的报名信息准确无误，并对填报内容负责。**  **报名者（代报名者）签名：**  **2018年 月 日**  **录用前必须取得所报岗位要求的相应学历和学位证书，并符合其他相应报考条件。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **三级单位初审意见： 审查者签名： 2018年 月 日**  **三级以下单位初审意见： 审查者签名： 2018年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**资 格 审 查 记 录**（由验证处工作人员填写）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **资格审查项目**  **（合格的打√）** | **户籍生源地** | **年龄条件** | **学历要求** | **专业要求** | **其他资格条件** |
|  |  |  |  |  |
| **验证人员审核意见（**三级单位**）** | **验证意见： 签名： 2018年 月 日** | | | | |
| **验证人员审核意见（**三级以下单位**）** | **验证意见： 签名： 2018年 月 日** | | | | |
| **报名者另需**  **说明的事项** | **报名者签名： 2018年 月 日** | | | | |

**注：本表一式两份，验证后二份均交至电脑汇总登记处。**