附件3

**任泽区2022年公开招聘医院编外工作人员资格复审表**

报名岗位代码： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 户籍所在地 |  |
| 身份证号 |  | 婚姻状况 |  |
| 职称 |  | 政治面貌 |  |
| 现住址 |  | 联系电话 |  |
| 学习简历 | 起止年月 | 毕业院校 | 专业 | 学习形式（全日制或函授等） |
| 高中 |  |  |  |  |
| 专科 |  |  |  |  |
| 本科 |  |  |  |  |
| 硕士研究生 |  |  |  |  |
| 工作简历 | 起止年月 | 单位名称（或档案存放地） | 单位性质（企业、事业、机关） |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 个人诚信保证 | 本人对本次招聘事项已全部明了，并自愿遵守履行。以上所填各项内容真实，所提供的信息如有虚假，取消考试及聘用资格，责任自负。本人签字(手写）： 年 月 日 |

注：1.此表由参加招聘考试报名者自行从网上用A4纸下载，内容填好后打印，签字需要手写。

2.学习时间和工作时间要连续，不可间断，无工作可写待业。