附件

2024年度安徽省荣军康复医院紧缺专业

人才招聘资格审查表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性别 | | |  | | 出生日期 |  |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | |
| 籍贯 | |  | | | 民族 | | |  | | 政治面貌 |  |
| 学 历  （学位） | |  | | | | | | | | 参 加  工作时间 |  |
| 毕业学校 | |  | | | | 毕业  时间 | | |  | 所学专业 |  | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | 职务 （职称） |  | | 婚姻状况 |  |
| 户口所在地（应届毕业生填入学前的） | | | | 省（市、自治区） 市（州） 县（市、区） | | | | | | | | | | |
| 家庭详细地址 | | | |  | | | | | | | 联系电话 |  | | |
| 通讯地址 | | | |  | | | | | | | 邮政编码 |  | | |
| 曾获何种专业证书，  有何特长 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 报考岗位 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 所受  奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 直系亲属及  主要社会  关系 | 称 谓 | | 姓 名 | | | | 工 作 单 位 及 职 务 | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |
| 诚信承诺 | | | 我保证以上所填内容真实无误，如有作假或不实，愿意接受取消报考资格的处罚。  签名： | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | |

**说明：**

1．请报考者认真阅读招聘方案后如实准确填写。报考者隐瞒有关情况或提供虚假材料的，由聘用主管机关取消其考试或聘用资格，并按有关规定严肃处理。

2．“个人简历”从高中毕业开始填写。

3．“直系亲属及主要社会关系”包括夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲和近姻亲关系