附件2

宿州市中医医院急缺人才资格审查表

报考岗位代码： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （证件照） |
| 身份证号码 |  |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学历/学位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校及所学专业 |  |
| 工作单位 |  | 职务/职称 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 个人专业特长 |  |
| 教育背景 | 本硕博：（须写明起止时间、毕业院校、专业） |
| 工作经历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 主持/参与课题情况 |  |
| 论文发表/论著出版情况 |  |
| 直系亲属及主要社会关系 | 姓 名 | 关 系 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 健康状况 | 是（ ）否（ ）（曾）患有重大疾病　　　　　　　　　　　　 |
| 诚信承诺 | 本人上述填写的内容和提供的材料、证件均真实、有效。若有不实之处，自愿承担一切责任。  签名： |
| 备注 |  |

说明：1.请应聘人员如实准确填写，若隐瞒有关情况或提供虚假材料的，取消专业测试或聘用资格，并按有关规定严肃处理。

2.“直系亲属及主要社会关系”包括夫妻关系、直系血亲关系。

3.“重大疾病”指身患恶性肿瘤、严重心脑血管疾病、终末期肾病、重性精神疾病等。