附件4

重庆市綦江区卫生事业单位2023年上半年赴市外考核招聘

紧缺高层次人才现场资格审查表

考点： 报考岗位序号： 报考单位及职位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 |  | 电话 |  |
| 通讯地址 |  | Email |  |
| 毕业院校 |  | 学历学位 |  |
| 所学专业 |  | 职业（职称）资格 |  |
| 个人简历（从大学入学至今） |    |
| 填写信息属实承诺 |  本人承诺，符合本次报考条件及职位资格条件，本表所填写信息与网上报名提交的相关信息、档案材料一致，否则后果自行负责。 填表人签名： 年 月 日 |
| 资格审查结果 | 是否符合报考条件：  审查人签字： 年 月 日 |

注：本表由进入现场资格审查环节的考生本人填写1份，贴近期免冠证件照一张，在现场资格审查时交工作人员。