新疆医科大学第四附属医院面向社会公开招聘事业单位工作人员资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | | 性别 |  | | | 族别 |  | 照  片 | |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 | | |  | | 毕业时间 | | |  |
| 毕业院校 |  | | | | | | | 最高学历 | | |  |
| 身份证号 |  | | | | | | | | | | |
| 所学专业 |  | | | 婚否 | | | |  | | | 健康状况 |  | |
| 手 机 |  | | | QQ | | | |  | | | 电子邮箱 |  | |
| 户籍所在地 | | | | （填写至户籍所在派出所） | | | | | | | | | |
| 档案所在地 | | | | （填写具体保管个人档案部门） | | | | | | | | | |
| 是否有工作单位 |  | 就业单位性质 | | |  | | | | 单位名称 | |  | | |
| 报考岗位部门 |  | | | | | | | | 岗位代码 | |  | | |
| 家庭主要成员情况（直系亲属） | 姓名 | | | 与本人关系 | | | | | 工作单位、职务 | | | | 联系电话 |
|  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | | |  |
| 主要学习、工作经历 | 起止时间 | | | 学校或单位名称 | | | | | 所学专业或工作经历 | | | | 证明人 |
|  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | | |  |
| 奖惩情况 | 奖励：  惩处： | | | | | | | | | | | | |
| 其他业绩及资质 |  | | | | | | | | | | | | |
| 承诺书 | 本人承诺：以上填写信息真实、有效，现实表现、档案材料中均无违法违纪情况及犯罪记录，如填写虚假信息或有违法违纪情况、犯罪记录，本人将承担一切后果并自愿放弃报考资格。    承诺人：    年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

填表说明：

1.姓名与身份证相一致，民族填写民族全称，如“哈萨克族”，最高学历为本科、硕士研究生、博士研究生等，所学专业与毕业证一致

2.家庭主要成员情况仅填写直系亲属，家庭主要成员所在单位填写单位全称

3.主要学习、工作经历从高中起进行填写，不得断档，证明人及联系方式必须真实有效

4.奖惩情况分奖励和惩处两方面填写，无惩处情况的填写：无

5.本表正反面打印，单面打印无效