附件4

2025年洛阳市卫生健康系统公立医院绿色通道引进高层次人才面试资格确认表

报考单位： 报考岗位代码： 报考专业：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 | | |  | | | 籍贯 | |  |
| 政治  面貌 |  | | 专业技术职务 | |  | | | 身份  证号 | | |  | | | |
| 规培完成情况 | |  | | | 现工作单位是否同意报名 | | |  | | | | | | |
| 联系电话 | | （1） （2） | | | | | | | | | | | | |
| 邮 箱 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 第一学历 | | 学历  学位 |  | | | | 最高学历 | | | 学历  学位 | | |  | |
| 学校  专业 |  | | | | 学校  专业 | | |  | |
| 个  人  简  历 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 诚信保证 | | 1.本人完全明白本次招聘的报名条件，并保证本人符合本次招聘的资格条件。  2.本表所填信息正确无误，所提交的证件真实有效。  3.本表所填内容如有不实，取消资格，由此产生的一切后果由本人承担。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查  意 见 | | 审查人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

填表说明：1．本表1式2份，所提交材料复印件1份附表后。

2．个人简历从高中填起。

3．诚信保证需本人签字（手签，打印无效）。

4．所填内容务必真实、准确，有弄虚作假者，一经查实，取消资格。

5. 应聘者须携带本人有效身份证及《面试资格确认表》参加面试。