**附件二**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金寨县中医医院2016年冬季公开招聘专业技术人员  报考资格审查表 | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 出生年月 |  | | 照片 |
| 身份证号码 |  | | | | | 学 历 |  | |
| 毕业院校 |  | | | 所学专业 | |  | | |
| 毕业时间 |  | 政治面貌 | |  | | 民 族 | |  |
| 家庭地址 |  | | | | | 联系电话 | |  | |
| 报考岗位 |  | | | | | E-mail或QQ | |  | |
| 本人简历 |  | | | | | | | | |
| 诚信 承诺 | 本人所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实有效，符合报考条件。  若有虚假，责任自负。  签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 单位意见 | （签章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 身份证复印件粘贴处 | | | | | | | | | |

注： 1、照片为近期免冠同底照片4张；2、简历从初中填起。