

附件 2

2023 年公开补充招聘编外工作人员报名资格审查表

年 月 日

|                       |  |                                |  |        |  |        |
|-----------------------|--|--------------------------------|--|--------|--|--------|
| 姓名                    |  | 性别                             |  | 出生年月   |  | 照<br>片 |
| 身份证号码                 |  |                                |  |        |  |        |
| 出生地                   |  | 民族                             |  | 政治面貌   |  |        |
| 毕业院校                  |  |                                |  | 学历（学位） |  |        |
| 所学专业                  |  |                                |  | 毕业时间   |  |        |
| 参加<br>工作时间            |  |                                |  | 工作单位   |  |        |
| 职称（职务）                |  |                                |  | 婚育情况   |  |        |
| 联系电话                  |  |                                |  | 邮箱     |  |        |
| 报考单位                  |  | 芜湖市第一人民医院                      |  |        |  |        |
| 报考岗位代码                |  |                                |  |        |  |        |
| 报考岗位专业                |  |                                |  |        |  |        |
| 户口所在地<br>（应届毕业生填入学前的） |  | 省（市、自治区）      市（州）      县（市、区） |  |        |  |        |
| 个<br>人<br>简<br>历      |  |                                |  |        |  |        |
| 家庭详细地址                |  |                                |  |        |  |        |

|                             |                                                                                              |     |               |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------|
| 通讯地址                        |                                                                                              |     |               |
| 曾获何种专业证书<br>有何特长            |                                                                                              |     |               |
| 所受奖惩情况                      |                                                                                              |     |               |
| 直系亲属<br>及<br>主要<br>社会<br>关系 | 姓 名                                                                                          | 关 系 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|                             |                                                                                              |     |               |
|                             |                                                                                              |     |               |
|                             |                                                                                              |     |               |
|                             |                                                                                              |     |               |
|                             |                                                                                              |     |               |
| 考生<br>签名                    | 以上信息均真实、准确。<br><br><div style="text-align: right;">签 名：                    年    月    日</div> |     |               |
| 审查<br>意见                    | <div style="text-align: right;">签 名：                    年    月    日</div>                    |     |               |
| 备注                          |                                                                                              |     |               |

说明：1、现场审核时提交纸质版（正反面打印）并由本人签字，粘贴一寸免冠彩色照片或电子照片均可。

2、请报考者认真阅读《招聘公告》后如实准确填写。报考者隐瞒有关情况或提供虚假材料的，由聘用主管机关取消其考试或聘用资格，并按有关规定严肃处理。

3、“直系亲属及主要社会关系”包括夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲和近姻亲。