|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2： 龙游县2023年公开招聘卫技人员资格复审表 | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | | 出生年月 | | |  | | 贴照片处 |
| 籍贯 |  | | 身份证号码 |  | | | | | | | |
| 政治面貌 |  | | 婚姻状况 |  | | | 专业技术（执业）资格 | | |  | |
| 户籍所在详细住址 |  | | | | | 个人档案所在地 | | | |  | |
| 联系地址 |  | | | | | 固定电话 | | | |  | | |
| 手机号码（全号） | | | |  | | |
| 是否定向生（委培生） | | |  | | | 现有职称 | | | |  | | |
| 毕业院校、毕业专业及毕业时间 | | | 全日制教育 |  | | | | | | | | |
| 在职教育 |  | | | | | | | | |
| 参加工作时间 |  | | 是否为国有企事业单位在编在岗工作人员 | | | |  | 现工作单位及职务 | | |  | |
| 学习及工作简历（从高中开始，前后时间必须连续） | |  | | | | | | | | | | |
| 有无违法、违纪行为 | | |  | | | | | | | | | |
| 报考单位 |  | | | | | | 报考岗位 | | |  | | |
| 承 诺 | **本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。**    承诺人（签名）： （需本人亲笔签名、打印无效）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 招聘单位审核意见 | 审核人签字：  年 月 日 | | | | 主管部门审核意见 | | | | 审核人签字：  年 月 日 | | | |