

附件 2

新疆医科大学第六附属医院面向社会公开招聘事业单位
编制外工作人员资格审查表

姓 名			性 别		族 别		照 片
出生日期		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 号		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				报考岗 位 代 码			
是否烈士配 偶及其子女		是否大学生服务西 部计划志愿者			是否“三支一扶” 人员		
家庭主要 成员情况 (直系亲 属)	姓 名		出 生 年 月		工 作 单 位、职 务		与 本 人 关 系
主要学 习、工作 经历	起 止 时 间		学 校 或 工 作 单 位 名 称		主 要 经 历		证 明 人 及 联 系 方 式
	XXXX 年 X 月至 XXXX 年 X 月		XXX 大 学		大学本科 XXX 专业毕 业		张三 (固定电话或 手机号)
	XXXX 年 X 月至 XXXX 年 X 月		XXX 公 司		从事 XXX 工 作		李四 (固定电话或 手机号)

担任学生干部经历 (大学、研究生阶段)	起止时间	学校或单位名称	担任职务名称	证明人及联系方式
	XXXX 年 X 月至 XXXX 年 X 月	XXX 大学	XXX 学生党支部书记	王五 (固定电话或 手机号)
奖惩情况	奖励： 何时何处何原因受过何种奖励 惩处： 何时何处何原因受过何种惩处			
其他业绩 及资质				
承诺书	本人郑重承诺：本次报考所填写的全部报名信息真实、准确、完整；所提交的各类证件、证书、证明材料及扫描件均与原件一致，真实有效。如有任何虚假、伪造、变造或隐瞒真实情况的情形，本人自愿承担由此产生的一切法律后果，包括但不限于取消此次报考（聘用）资格、解除聘用合同，并同意将相关情况记入诚信档案。 承诺人（签字、捺印）： 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、工作经历从大学学历起进行填写，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