

自治区卫生健康委2019年直属事业单位公开招聘资格复审考生须知

根据《宁夏回族自治区2019年事业单位公开招聘工作人员公告》规定，现就2019年我委直属事业单位公开招聘资格复审工作有关事项告知如下。

一、资格复审时间

2019年7月5日（星期五）上午9:00-12:00，下午12:30-18:00。

二、资格复审地点

自治区卫生健康委员会三楼多功能厅（银川市解放西街101号）。

三、资格复审须携带的材料

- （一）填写好的《宁夏事业单位公开招聘工作人员面试应聘者资格复审表》（附件）一式两份；
- （二）笔试《报名登记表》；
- （三）本人身份证、户口本、准考证、学历学位证书、教育部学历证书电子注册备案表及招聘岗位要求的执业医师资格、住院医师规范化培训合格等相关证件和证明材料，享受加分政策的考生须提供相关证明材料；
- （四）机关事业单位正式在编人员，需提供所在单位出具的“同意报考”的证明，并明确是否已满最低服务年限；
- （五）有工作经历要求的考生，需提供所在单位出具的工作经历证明/劳动合同，明确参加工作的起止时间（毕业前实习、实践不算作工作经历）；
- （六）已通过执业资格考试暂未取得证件的，可提供网上打印的成绩单；
- （七）所有证件及材料均须提供原件及复印件，请考生提前复印准备好。

宁夏事业单位公开招聘工作人员面试应聘者资格复审表

招聘单位主管部门：			
招聘单位：			
招聘岗位：		岗位代码：	
姓名：		性别：	民族：
身份证号码			
所学专业：		学历：	学位：
毕业院校：			毕业时间
政治面貌：	是否全日制高等院校毕业：		
非全日制普通高校应届毕业生取得毕业证书时间：			
通讯地址：			
固定电话：		手机：	
应聘前所在单位：			
生源地：省（区） 市 县（市、区）		现户口所在地：省（区） 市、县（市、区）	
生源地为被高校录取前户口所在地。			
学习和工作经历：			
奖惩情况			

家庭成员基本情况	姓名	性别	出生年月	政治面貌	现工作单位及职务或职称
爱人情况					
父母情况					
子女情况					
《岗位计划一览表》中各岗位相应资格条件的相关证件					
应聘者承诺	<p>本人所提供材料真实有效，个人条件符合本次招聘所报考岗位的要求，如有虚假信息和作假行为，本人承担一切后果，并同意取消应聘资格。</p> <p>报考人（签名）：</p>				
审核意见：					
审核结果（打√）	合格			不合格	
不合格原因：					
审核人签名：					
姓名：			所在单位：		
姓名：			所在单位：		
同级纪检监察部门：			监督人签名：		

备注：此表一式二份，应聘者一份，招聘单位留存一份；

|