附件2：资格复审相关材料模板

**海口市琼山区“椰城优才 智汇海口”2023年公开招聘**

**卫健系统事业编制人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍　贯 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 考生类型 |  | 身份证号 |  |
| 是否在编 |  | 报考岗位代码/岗位名称 |  |
| 学历/学位 |  | 所学专业 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 健康状况 |  | 参加工作时间 |  |
| 现工作单位\职务 |  | 职称 |  |
| 户口所在地 |  | 手机号码 |  |
| 家庭住址及邮政编码 |  | 个人Email |  |
| 个人简历（从大学填起） |  |
| 所受奖惩情况 |  |
| 获取的证书及特长 |  |
| 考生诚信承诺（必填） | 上述填写内容和提供的相关依据属实，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。  签名（签章）： 年 月 日 |
| 资格初审意见 | 审查人签名： 年 月 日 | 资格复审意见 | 复审人签名：年 月 日 |

填表时间： 年 月 日

**注:考生类型请填2023届毕业生\事业单位职工\企业职工\待业人员等。**

2023届应届毕业生毕业证明

姓名：                         照片：

性别：

民族：

身份证号：

学号：

兹证明该生系我校学院       专业2023届应届毕业生，学历层次为       ，2023年      月将取得毕业证书。

特此证明。

2023年   月   日

                         （加盖学校或院系公章）

同意报考证明

兹有我单位 同志,身份证号码： ，系我单位 (或下属单位 )在编人员。经核，该同志不在服务期内，我单位同意其报考海口市琼山区“椰城优才 智汇海口”2023年公开招聘卫健系统事业编制人员考试，一经录用,将配合有关单位办理其档案、党团关系的移交手续。

 单位主管部门（盖章）：

 2023年 月 日

# 个人诚信承诺书

我已仔细阅读《海口市琼山区“椰城优才 智汇海口”2023年公开招聘卫健系统事业编制人员公告（第一号、第二号)》，清楚并理解其内容。在此，我郑重承诺：

1.自觉遵守海口市琼山区“椰城优才 智汇海口”2023年公开招聘卫健系统事业编制人员工作的有关要求；

2.真实、准确地提供本人证明资料、证件等相关材料；同时准确填写及核对有效的手机号码、联系电话、电子邮箱等联系方式，并保证在考试及录用期间联系畅通；

3.不弄虚作假，不伪造不使用假证明、假照片、假证书；

4.无失信惩戒记录，招考单位可通过信用中国、信用海南等网站，核实本人失信信息；

5.我保证符合本次招考具备的基本条件及所报考岗位中要求的资格条件；

6.如因个人填报信息失实或不符合报考条件和职位要求而被取消考录资格的，由本人负责。

对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

考生签名（按手印）：

2023年 月 日

委托书

姓名XXX，性别X，身份证号XXX，因XXX（原因）不能参加海口市琼山区“椰城优才 智汇海口”2023年公开招聘卫健系统事业编制人员资格复审，特委托XXX（身份证号XXX）代为办理相关资格复审手续。

附件：委托人身份证复印件、被委托人身份证原件和复印件

委托人：（签名，按手印）

2023年 月 日

备注：不能亲自参加资格复审的出具此委托书。

自愿放弃资格复审资格承诺书

海口市琼山区卫生健康委员会：

本人XXX，性别X，民族XX，身份证号码：XXX，参加海口市琼山区“椰城优才 智汇海口”2023年公开招聘卫健系统事业编制人员笔试，报考单位：XXXXXX，报考岗位：XXXXXX；准考证号：XXXXXX，现已入围资格复审。因个人原因自愿放弃此次资格复审及面试机会，由此产生的后果由本人承担。

承诺人：（签名，按手印）

2023年 月 日