

曲靖市2025年事业单位公开招聘工作人员资格复审表

姓名					性别		出生日期	年 月 日			半 寸 免 冠 近 照	
民族		婚姻 状况		政治 面貌		入党团 时间		联系 电话				
户籍 所在地					家庭住址							
毕业院校					毕业时间		学历		学位			
所学专业						学历在线 自查情况					是否首次 就业	
在职人员 参工时间			所在单 位性质			人员身份 类别			现任职务 (职称)			
报考单位 主管部门			报考 单位				报考 岗位			部门代码		
										岗位代码		
笔试总成绩				成绩 排名			报考岗位所需其他条 件的证件、证明情况					
个 人 简 历												
本人 承诺	本人以上所填信息及提交的各类证件、证明材料均真实有效，如有虚假，所产生的一切后 果由本人承担。通过资格复审后按规定参加后续招聘程序。 本人签名并按手印：年 月 日											
学历审验部门				招聘单位				招聘单位主管部门				
审验意见：				审验意见：				审验意见：				
审验人签名：				审验人签名：				审验人签名：				
单位盖章：				单位盖章：				单位盖章：				
年 月 日				年 月 日				年 月 日				

备注：1.考生须用蓝黑墨水填写，不得涂改，所填信息务必属实，否则取消后续应试及录（聘）用资格，因此产生的一切后果由考生本人负责。

2.联系电话要填写能联系到本人的电话，如填写错误、关机、停机等个人原因造成无法联系，耽误后续应试及录（聘）用的，后果由考生本人负责。

3.学历审验时，考生应主动提供在《中国高等教育学生信息网》（www.chsi.com.cn）下载的《教育部学历证书电子注册备案表》打印件。

4.“单位性质、人员类别”栏：应届毕业生填“无”、“个人简历”栏中填“学习简历”；机关、事业单位编内外人员在“单位性质”栏中填党政机关或事业单位、“人员身份类别”栏中填编制内人员或编制外人员；企业及其他在职（从业）人员在“单位性质”栏中填国有（民营、个私）企业，“人员身份类别”栏填在职在册、临时人员、个体等。

5.资格复审审核人依据招聘公告及招聘计划规定的招聘条件，对报考人员提供的证件、证明材料原件与岗位招聘条件是否一致进行审核确认。

6.本表一式两份，一份交招聘单位，一份交招聘单位主管部门。

曲靖市 2025 年事业单位公开招聘工作人员 考生诚信承诺书

我已仔细阅读了《曲靖市卫生健康委员会所属事业单位 2025 年公开招聘研究生公告(含招聘计划)》,清楚并理解其内容。在此,我郑重向招聘单位及主管部门、事业单位公开招聘工作主管机关作以下承诺,并自愿承担由本人原因所造成的一切后果与责任:

一、自觉遵守曲靖市事业单位公开招聘工作人员的政策规定,并按规定完成招聘相关程序。

二、保证符合报名及录(聘)用资格条件,真实、准确地提供本人个人信息、证明材料、证件等相关材料,准确填写有效的联系电话,并在公开招聘期间保持联系畅通。不弄虚作假,不伪造、不使用假证明、假证书。所提交的证件证明材料信息真实有效且与招聘岗位所需的条件一致。若本人填报虚假信息和提供虚假证件、证明材料的,一经查实,无条件同意取消招聘资格。

三、不故意浪费招聘资源。若本人自愿放弃资格复审、面试资格或录(聘)用等资格,一定按《公告》要求向招聘单位及主管部门提交本人亲笔签名的自愿放弃申请书(表);若被录(聘)用后,一定按要求在规定时间内到招聘单位报到、办理完人事关系转移(调动)、辞职手续,否则后果自负。

四、若有违反录(聘)用纪律或填报虚假报名信息、隐瞒个人真实情况等行为,一经查实,自报名起至录(聘)用期间的任何时候本人无条件同意招聘单位、主管部门及事业单位公开招聘工作主管机关取消笔试、面试、录(聘)用等资格。

对违反以上承诺,本人自愿承担所造成的一切后果与责任。

考生签名(手印):

年 月 日