

海东市第二人民医院2026年面向社会公开招聘  
编外卫生专业技术人员现场资格审核表

|                                                                                                                                                                        |                                 |      |                                  |      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------|----------------------------------|------|--|
| 证书类型                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 高中毕业证书 |      | <input type="checkbox"/> 专科毕业证书  |      |  |
|                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 本科毕业证书 |      | <input type="checkbox"/> 研究生毕业证书 |      |  |
| 姓 名                                                                                                                                                                    |                                 | 性 别  |                                  | 出生日期 |  |
| 入学年月                                                                                                                                                                   |                                 | 毕业年月 |                                  |      |  |
| 专 业                                                                                                                                                                    |                                 |      |                                  | 学 制  |  |
| 准考证号                                                                                                                                                                   |                                 |      |                                  | 报考岗位 |  |
| 身份证号码                                                                                                                                                                  |                                 |      |                                  |      |  |
| 学历<br>证书编号                                                                                                                                                             |                                 |      |                                  |      |  |
| 其他材料                                                                                                                                                                   |                                 |      |                                  |      |  |
| <p>本人是参加海东市第二人民医院 2026 年面向社会公开招聘编外卫生专业技术人员进入现场资格审核的考生，我郑重承诺以下事项：</p> <p>保证资格复审审核时所提交的所有证件及材料均真实、有效。如有虚假信息和作假行为，自觉接受取消考试和录取资格，本人承担一切后果。</p> <p>考生本人签字：</p> <p>年 月 日</p> |                                 |      |                                  |      |  |
| 审核人意见                                                                                                                                                                  |                                 |      |                                  |      |  |
| <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格                                                                                                               | 审核人签名：                          |      | 年 月 日                            |      |  |