

附件 1

**洛阳市妇幼保健院**  
**(河南省第二儿童医院、洛阳市儿童医院)**  
**2025年急需实用型人才招聘面试资格确认表**

姓名		性别		出生年月		籍贯	
政治面貌		专业技术		身份证号			
规培完成情况			现工作单位 是否同意报				
联系电话	(1) (2)						
第一学历	学历			最高学历	学历		
	学位				学位		
学校			学校				
专业			专业				
个人简历							
诚信保证	<p>1. 本人完全明白本次招聘的报名条件，并保证本人符合本次招聘的资格条件。 2. 本表所填信息正确无误，所提交的证件真实有效。 3. 本表所填内容如有不实，取消资格，由此产生的一切后果由本人承担。</p>						
	本人签名：			年   月   日			
资格审查意见	审查人： 年   月   日						

填表说明：1. 个人简历从高中填起。  
2. 诚信保证需本人签字（手签，打印无效）。  
3. 所填内容务必真实、准确，有弄虚作假者，一经查实，取消资格。  
4. 应聘者须携带本人有效身份证件及《面试资格确认表》参加面试