

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 学位 学校 专业			最高学历	学历 学位 学校 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。</p> <p>2. 本表所填信息正确无误，所提交的证件真实有效。</p> <p>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> <p style="text-align: right;">本人签名： 年 月 日</p>						
资格审查意见	<p style="text-align: center;">审查人： 年 月 日</p>						

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及《面试资格确认表》参加面试。