

# 广州医科大学附属肿瘤医院公开招聘工作人员 资格复审材料清单

考生基本 信息 (考生本 人填写)	姓名: 考生类别: <input type="checkbox"/> 应届 <input type="checkbox"/> 暂缓 <input type="checkbox"/> 社会人员 现工作单位(社保缴纳单位): 报考职位名称: (填写代码及完整岗位名称, 如: 护理学院办公室管理人员(1-1)):				
提交 材料 情况	以下内容资格审查时由工作人员填写, 考生不需填写 (请在要求提供的材料对应栏目打√或×, 不需要提供的请打/)				
	材料 序号	复印件名称	已审核 原件	已提交 复印件	备注
	1	应聘人员登记表			见附件
	2	求职简历			包括简历、论文、奖励等, 请提供三份
	3	身份证			
	4	毕业证 ( )			请大专及以上学历、学位证, 留学人员提供国外学历学位认证, 应届毕业生提供就业推荐表。
	5	学位证 ( )			
	6	学历鉴定			学历鉴定可在学信网进行电子验证并打印
	7	学位鉴定			学位鉴定可在广东省教育厅现场办理
	8	户口本			复印件需包含首页和个人页
	9	所读专业与岗位要求专业相近证明		-	专业无法在两个代码表上找到的考生提供, 仅提供原件
	10	研究方向证明			如岗位对研究方向有要求, 请提供学校盖章的研究方向证明
	11	专业技术资格证书			岗位对职称有要求的请提供
	12	工作经历证明(护理人员提供三甲医院工作证明)			岗位对工作经历有要求的请提供人事部门开具的工作证明或相对应的劳动合同
	13	计划生育证明			有效期在 3 个月以内
14	其他相关佐证材料 1、考生承诺书 2、 3、			岗位对考生提出的资格要求在本表上述内容没有提及, 在此处填写	
材料齐全, 规范。 <input type="checkbox"/> 材料不齐。 <input type="checkbox"/> 资格条件符合。 <input type="checkbox"/> 资格条件不符。 <input type="checkbox"/>				考生亲笔签名确认:  年 月 日	
复查人签名:  年 月 日					

备注: 请考生自行下载填写, 不得修改表格内容和格式, 用 A4 纸打印出来后签名; 所有材料需提供原件备查, 复印件留底; 本清单置于审查资料的封面。