

安医大二附院职工入职报到信息审核表

入职报到时间： 年 月 日 审核时间： 年 月 日 工号：（非本人填写）

审核情况： <input type="checkbox"/> 审核无误 <input type="checkbox"/> 待补充材料：_____		审核人：_____
审核原件 (工作人员勾选)	核对项目 (自填)	

一、基本信息

<input type="checkbox"/> 身份证	姓名		性别		
	政治面貌		婚姻状况		
	民族		子女情况		
	出生日期	年 月 日	参加工作时间	年 月 日	
	身份证号码		通讯号码		
	户口所在地	_____省_____市_____区(县)_____			
	户口性质	<input type="checkbox"/> 本地农业户口(本地农村) <input type="checkbox"/> 本地非农业户口(本地城镇) <input type="checkbox"/> 外地农业户口(外地农村) <input type="checkbox"/> 外地非农业户口(外地城镇)			
	居住所在地	_____省_____市_____区(县)_____			

二、教育信息

<input type="checkbox"/> 专科毕业证书	学习期限	_____年 月 - _____年 月
	所学专业	
	毕业院校	
	证书日期	_____年 月 日
<input type="checkbox"/> 本科毕业证书	学习期限	_____年 月 - _____年 月
	所学专业	
	毕业院校	
	证书日期	_____年 月 日
<input type="checkbox"/> 本科学位证书	毕业院校	
	证书编号	
	证书日期	_____年 月 日
<input type="checkbox"/> 硕士毕业证书	学习期限	_____年 月 - _____年 月
	所学专业	
	毕业院校	
	证书日期	_____年 月 日
<input type="checkbox"/> 硕士学位证书	毕业院校	
	证书编号	
	证书日期	_____年 月 日
	(勾选) 统招/非统招；学术/专业；定向/非定向；全日制/非全日制	
<input type="checkbox"/> 博士毕业证书	学习期限	_____年 月 - _____年 月
	所学专业	
	毕业院校	
	证书日期	_____年 月 日
<input type="checkbox"/> 博士学位证书	毕业院校	
	证书编号	
	证书日期	_____年 月 日
	(勾选) 统招/非统招；学术/专业；定向/非定向；全日制/非全日制	

三、岗位资格信息

□医师资格证	专业			
	类别			
	批准日期	年 月 日		
□医师执业证	执业类别			
	执业范围			
	注册日期	年 月 日		
	注册地点			
□医师规范化培训合格证	规培专业			
	培训单位			
	培训期限	年 月 - 年 月		
□护士资格证	专业			
	类别			
	批准日期	年 月 日		
□护士执业证	执业地点			
	注册日期	年 月 日		
	注册有效期至	年 月 日		
□职称资格证书	专业名称			
	资格级别			
	类别			
	批准日期	年 月 日		
□教师资格证书	资格种类			
	任教学科			
	批准日期	年 月 日		
□其他专业技术资格证书/上岗资格证书	系列名称			
	专业名称			
	资格名称			
	批准单位			
	批准日期	年 月 日		
□专业技术职务聘书1 (医、教、研等各系列职称聘书)	聘任专业			
	聘任职务			
	聘任期限	年 月 - 年 月		
	聘任单位			
□专业技术职务聘书2 (医、教、研等各系列职称聘书)	聘任专业			
	聘任职务			
	聘任期限	年 月 - 年 月		
	聘任单位			
□硕导聘书/任职批文 □博导聘书/任职批文	任职单位			
	任职期限	年 月 - 年 月		
□学术组织任职证书/聘书	学术组织			
	任职职务			
	任职期限	年 月 - 年 月		
	聘任单位			
□英语水平证书	□CET4证书	分	□CET6证书	分

四、工作经历

起止年月	单位名称及任职职务(职称)

五、个人诚信承诺

此件由本人提供给安医大二附院人力资源部，用于入职报到信息审核，原件已由本人收回保管，本人承诺此件真实、有效，如经查实存在弄虚作假，本人将承担一切责任，接受安医大二附院对本人违反诚信所做出的任何处罚决定。

承诺人：
承诺日期： 年 月 日