资格审核材料（模板）

1.

成都市第五人民医院公开招聘报名表

*应聘岗位及岗位代码：

姓名		性别		出生年月	xxxx.xx	1寸近期免冠证件彩色照片
政治面貌		民族		籍贯		
婚姻状况		身份证号				
学历		学位		毕业学校		
毕业时间		所学专业		职称资格及取得时间		
执业资格类别		英语等级		执业证书取得时间		
联系电话			通讯地址			
参加工作时间		原工作单位		健康状况		

本人学习及工作经历（按时间先后顺序填写且注重时间的连贯性）

起止年月	专业/工作岗位	学校名称/单位名称	工作内容
例：2014.7-2016.6			

科研、论文、获奖等其他信息

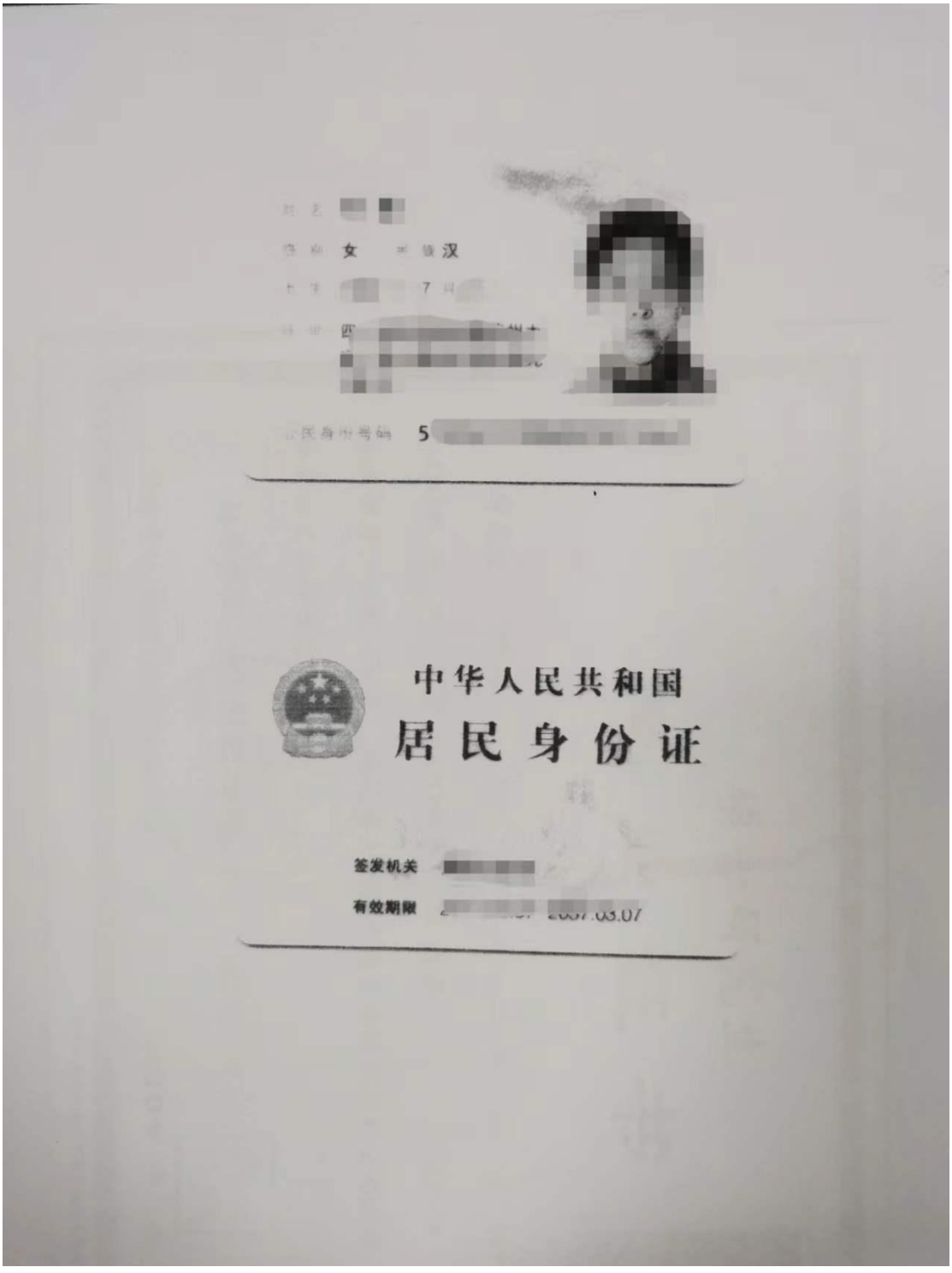
家庭主要成员	姓名	关系	与本人关系	出生年月	通讯地址	现工作单位或详细家庭地址

本人郑重承诺，以上所填信息真实、准确，如有虚假，本人愿意承担一切责任！

承诺人（签字或按手印）：

年　　月　　日

2.



3.



普通高等学校

毕业证书

学[redacted] 性别[redacted]，[redacted]，于二〇一八年九月至二〇二〇年七月在本校会计学专业专科起点本科学习，修完教学计划规定的全部课程，成绩合格，准予毕业。

校　　名：广东金融学院　　校（院）长：[redacted]

证书编号：[redacted]　　二〇二〇年七月一日

查询网址：http://www.chsi.com.cn



硕士学位证书

[redacted]，[redacted]，[redacted]年[redacted]月[redacted]日生。在[redacted]学科（专业）已通过硕士学位的课程考试和论文答辩，成绩合格。根据《中华人民共和国学位条例》的规定，授予[redacted]硕士学位。

学位评定委员会主席

证书编号：[redacted]　　年　月　日

国务院学位委员会办公室监制

4.

教育部学历证书电子注册备案表

姓　名	[redacted]				
性　别	[redacted]	出生日期	[redacted]		
入学时间	[redacted]	毕业时间	[redacted]		
学历类型	普通	学历层次	[redacted]		
毕业院校	[redacted]			院校所在地	[redacted]
专业名称	[redacted]			学习形式	普通全日制
证书编号	1002 2120 0106 9999 99			毕结业结论	毕业
二维验证码				在线验证码	[redacted]
				制表日期	[redacted]
				验证期至	[redacted]

注意事项：

1、备案表是根据《高等教育学历证书电子注册管理暂行规定》(教学[2001]4号)对学历证书电子注册审核备案的结果，由教育部指定的唯一学历查询网站中国高等教育学生信息网(http://www.chsi.com.cn)提供在线验证服务。

2、备案表内容验证办法：①点击备案表(电子版)中的在线验证码，可在线验证；②登录中国高等教育学生信息网“在线验证系统”，输入在线验证码进行验证；③利用专业扫描工具或具有条码识别功能的手机，扫描备案表中的二维码进行验证。

3、备案表在验证有效期内可免费打印和验证。

4、备案表内容如有修改，请以最新在线验证的内容为准。

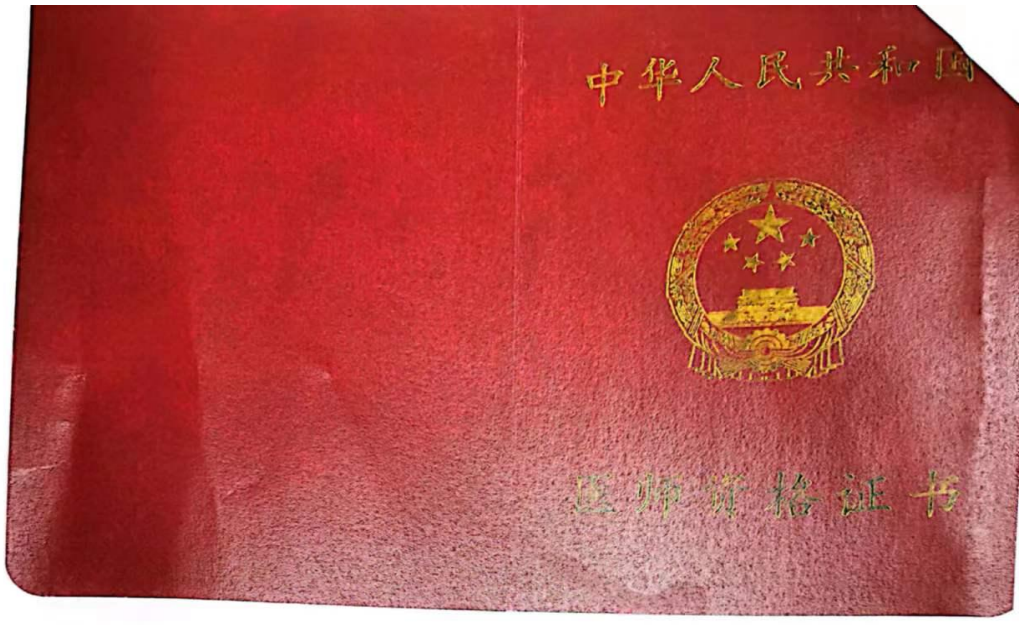
5、备案表内容标注“*”号，表示学历信息该项内容不详。

6、未经学历信息权属人同意，不得将备案表用于违背权属人意愿之用途。

@卉瞳
weibo.com/yshanguo

5-6

（初级）

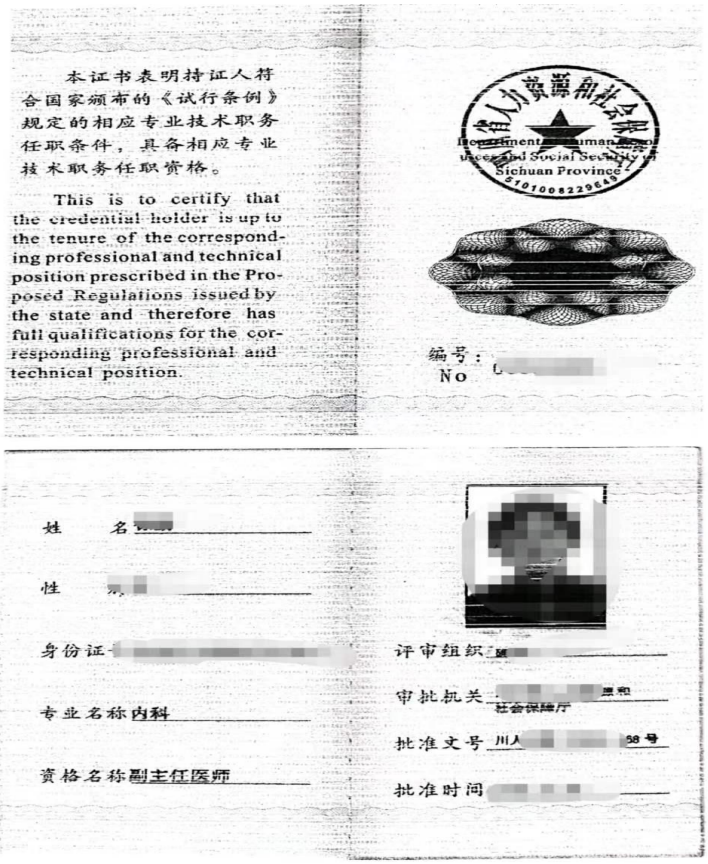




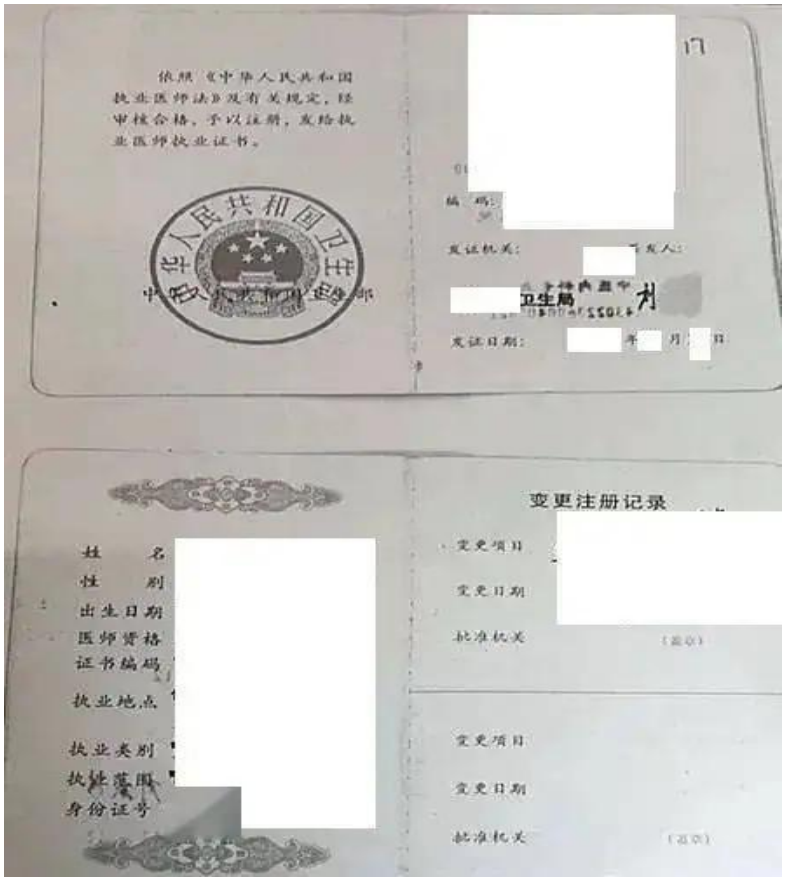
（中级）


卫生专业技术资格
Health Professional Qualification
本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、国家卫生健康委员会批准颁发，表明持证人通过国家统一组织的考试，取得相应的专业技术资格。
中华人民共和国人力资源和社会保障部
中华人民共和国国家卫生健康委员会
姓　名：
证件号码：
性　别：
出生年月：
级　别：中级
专　业：
批准日期：2019年06月02日
管 理 号：30220190633043020004

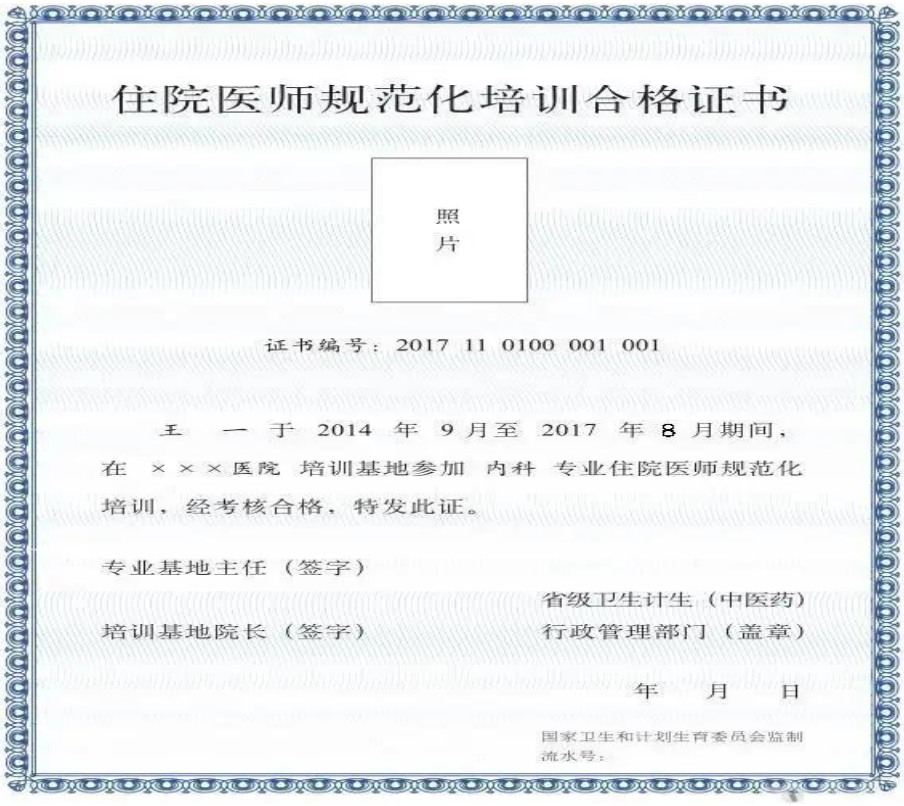
（高级）


本证书表明持证人符合国家颁布的《试行条例》规定的相应专业技术职务任职条件，具备相应专业技术职务任职资格。
This is to certify that the credential holder is up to the tenure of the corresponding professional and technical position prescribed in the Proposed Regulations issued by the state and therefore has full qualifications for the corresponding professional and technical position.
Sichuan Province
编号：
No
姓　名
性
身份证
专业名称内科
资格名称副主任医师
评审组织
审批机关
社会保障厅
批准文号 川人
58号
批准时间

（执业证）



（规培证）



住院医师规范化培训合格证书

照
片

证书编号：2017 11 0100 001 001

王 一 于 2014 年 9 月至 2017 年 8 月期间，在 ×××医院 培训基地参加 内科 专业住院医师规范化培训，经考核合格，特发此证。

专业基地主任（签字）

培训基地院长（签字）

省级卫生计生（中医药）行政管理部门（盖章）

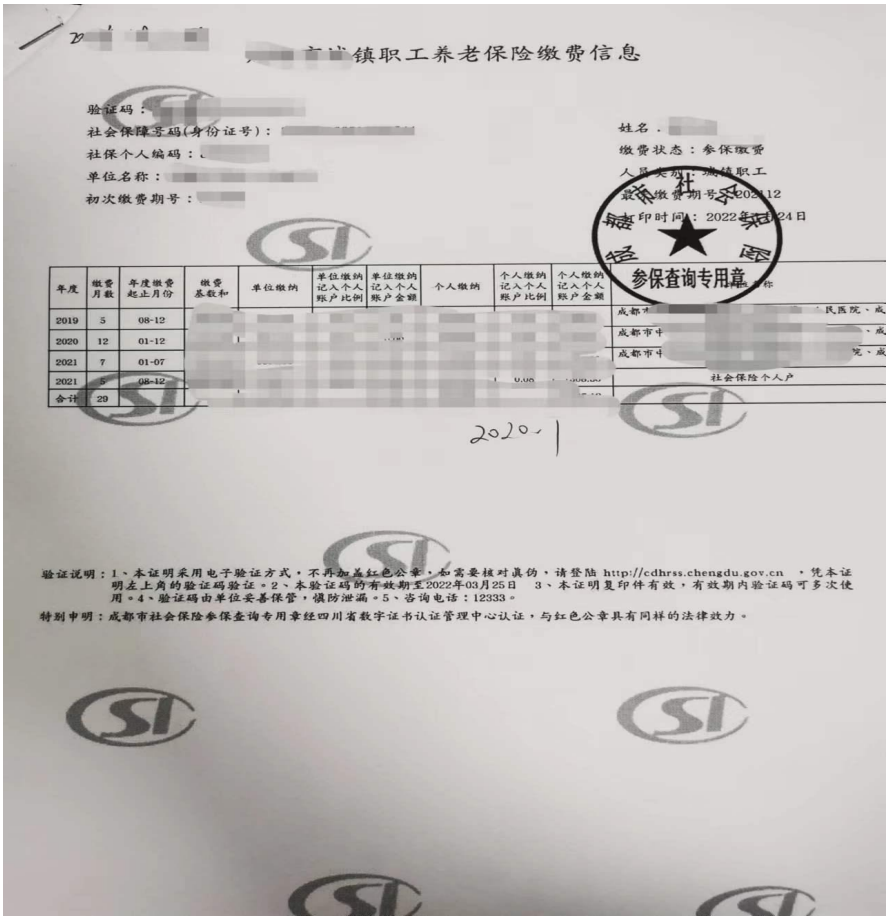
年 月 日

国家卫生和计划生育委员会监制

流水号：

7.2022 年应届生和 2022 年度即将结业的规培生暂未取得医师证、规培证者需提供单位、学校或规培基地证明材料（自行提供）

8.工作证明或养老保险明细



镇职工养老保险缴费信息

验证码：
社会保障号码(身份证号)：
社保个人编码：
单位名称：
初次缴费期号：

姓名：
缴费状态：参保缴费
人员类别：城镇职工
最后缴费期号：202112
打印时间：2022年03月24日

参保查询专用章

年度	缴费月数	年度缴费起止月份	缴费基数和	单位缴纳	单位缴纳记入个人账户比例	单位缴纳记入个人账户金额	个人缴纳	个人缴纳记入个人账户比例	个人缴纳记入个人账户金额
2019	5	08-12							
2020	12	01-12							
2021	7	01-07							
2021	5	08-12							
合计	29								

险种名称
民医院、成
、成
完、成
社会保险个人户

2020.1

验证说明：1、本证明采用电子验证方式，不再加盖红色公章，如需要核对真伪，请登陆 http://cdhrss.chengdu.gov.cn ，凭本证明左上角的验证码验证。2、本验证码的有效期至2022年03月25日 3、本证明复印件有效，有效期内验证码可多次使用。4、验证码由单位妥善保管，慎防泄漏。5、咨询电话：12333。

特别申明：成都市社会保险参保查询专用章经四川省数字证书认证管理中心认证，与红色公章具有同样的法律效力。

成都市第五人民医院
Chengdu Fifth People's Hospital

国家三级甲等综合医院、成都西部区域医疗中心
肿瘤疾病防治/老年病综合治疗为特色
成都中医药大学附属第五人民医院

全部 | 输入搜索关键词...

首页 医院概况 新闻中心 科室导航 患者服务 健康促进 党群工作 科研教学

医院简介 | 历史沿革 | 组织机构 | 医院领导 | 医院文化 | 设备环境 | 医院荣誉 | 医院刊物

成都市第五人民医院始建于1938年，是一所历史悠久、文化底蕴丰厚，以肿瘤疾病防治和老年病综合治疗为特色的集医疗、教学、科研、预防、康复、急救国家三级甲等综合医院,是成都中医药大学附属第五人民医院/第二临床医学院。是国家级胸痛中心、国家级高级卒中中心、国家级心衰中心、成都西部危重孕产妇治中心、成都西部创伤急救中心、生殖医学中心、成都西部区域医疗中心。医疗服务辐射成都西部区域10余个县市，覆盖人口500余万。医院包含三区（综合医疗健康产业园区、教学园区），三所（中国成都—法国蒙彼利埃医疗中心老年疾病研究所、成都市老年疾病研究所、成都市肿瘤防治所）。