|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2020年普洱市应对新冠肺炎影响大幅增加名额面向全国开展医疗卫生机构专项招聘优秀高校毕业生面试确认书 | | | | | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  | No. | Ynpejd | |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 照片  （红底1寸免冠） |
| 身份证号码 |  | | | |
| 招聘单位 |  | | | |
| 岗位代码 |  | | | |
| 考场地址 |  | | | |
| 准考证号 | 考场号 | 座位号 | 面试日期及时间 | | |
|  |  |  | 2020年6月21日上午7:00 | | |
| 经资格复审，考生 符合岗位招聘要求，给予审核通过。  资格复审人：  单位盖章： | | | | | |
|  | | | | | |
| 单位存根 |  | No. | | Ynpejd | |
| 2020年普洱市应对新冠肺炎影响大幅增加名额面向全国开展医疗卫生机构专项招聘优秀高校毕业生面试确认书 | | | | | |
|  | | | | | |
| 姓名 |  | | | | 照片  （红底1寸免冠） |
| 身份证号码 |  | | | |
| 遴选单位 |  | | | |
| 职位代码 |  | | | |
| 准考证号 |  | | | |
| 考场号 |  | | | |
| 本人承诺参加面试及后续招聘程序，如在规定的时间内不参加面试及后续招聘程序，对不按时参加的，按自动放弃和浪费考录资源行为处理。  承诺人：  年 月 日 | | | | | |