附件1

资格复审工作安排

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **报考单位** | **审核时间** | **联系电话** |
| 1 | 内蒙古自治区疾病预防控制中心 | 12月30日全天  上午：9:00-12:00  下午：1:30-4:30 | 0471-4395798 |
| 2 | 内蒙古自治区国际蒙医医院 | 12月30日全天  上午：9:00-12:00  下午：2:00-5:00 | 0471-5182013 |
| 3 | 内蒙古自治区中医医院 | 12月30日全天  上午：9:00-11:30  下午：2:30-5:00 | 0471-6920062 |
| 4 | 内蒙古自治区妇幼保健院 | 12月30日全天  上午：9:00-12:00  下午：2:00-5:00 | 0471-6357026 |
| 5 | 内蒙古自治区精神卫生中心 | 12月30日全天  上午：9:00-12:00  下午：1:30-5:00 | 0471-4935351 |
| 6 | 内蒙古自治区第四医院 | 12月30日全天  9:00-17:00 | 0471-3430369 |
| 7 | 内蒙古自治区卫生健康医学教育考试中心 | 12月30日  上午：9:00-12:00 | 0471-5955195 |
| 8 | 内蒙古自治区健康管理服务中心 | 12月30日  下午：2:30-3:30 | 0471-4939194 |
| 9 | 内蒙古自治区卫生健康宣传教育中心 | 12月30日  上午：9:30-11:30 | 0471-4907019 |
| 10 | 内蒙古自治区爱国卫生服务中心 | 12月30日  下午：2:30-5:00 | 0471-6944638 |
| 11 | 内蒙古自治区中蒙医药研究院 | 12月30日全天  上午：9:00-12:00  下午：2:00-5:00 | 0471-4160655 |

附件2

应届毕业生证明

×××，男/女，身份证号×××××××××，系我校×××院/系×××专业×××级本科/研究生学生，学制x年，该生已经基本完成该专业教学计划规定的学习内容，通过毕业资格审核和学位授予资格审核后可于2025年7月31日前发放本科/研究生毕业证书和学士/硕士/博士学位证书。

特此证明。

学校/学院（公章）：

年 月 日

附件3

择业期内未落实工作单位的

高校毕业生人事档案存放证明

\_\_\_\_\_\_\_\_\_考生（身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）系\_\_\_\_\_\_\_学校\_\_\_\_\_\_\_\_\_届\_\_\_\_\_\_\_\_\_专业\_\_\_\_\_\_\_\_学历\_\_\_\_\_\_学位层次毕业生，档案自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月起至今在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_保管。

特此证明。

附件4

同意报考证明

XXXX（报考单位名称）：

现有我单位xxx（姓名），性别男/女，身份证号码：xxxxxxxxx，于xxxx年xx月通过（渠道）进入我单位（机关或事业单位正式工作人员须写明已过试用期或最低服务年限）。xxx（姓名）参加2025年度事业单位公开招聘工作人员考试，我单位同意其报考，若该同志被录用，将配合你单位办理其人事档案转递，党团组织关系、工资关系转接等相关手续。

特此证明。

联系人及联系电话：

单位地址：

单位（公章）：

2024年 月 日

附件5

考生诚信承诺书

本人自愿参加2025年度内蒙古自治区直属事业单位公开招聘，我已仔细阅读《2025年内蒙古自治区事业单位公开招聘工作人员公告》，清楚并理解其内容。在此我郑重承诺：  
 一、认真执行公开招聘有关政策规定，遵守自治区本级事业单位2025年度公开招聘工作人员有关要求。

1. 本人熟悉《2025年内蒙古自治区事业单位公开招聘工作人员公告》明确的资格条件并符合报考岗位所需的全部条件。

三、按时按要求提交个人报名信息、证书、证件、证明材料等，确保提交的内容准确、真实、全面、有效、无误。

四、自觉遵守考试纪律，服从考试安排，尊重考试工作人员，确保不发生违纪违规行为。

五、诚实守信，严格自律，认真履行报考人员的义务。

六、对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任，后果自负。

七、特别提醒：报名时提交的信息应与人事（学籍）档案中个人信息（出生年月、民族、学历等关键信息）相符。同时，对考生的资格审查贯穿公开招聘工作全过程，任何阶段发现考生弄虚作假的，一经查实，即取消其相应资格，凡因所提交材料不真实、不准确、不完整而影响报名、面试或聘用的，责任自负。

承诺人（本人签字）： 身份证号：

报考单位： 报考岗位：

联系电话：

年 月 日

注：此承诺书与资格复审人员提交的有关证件复印件装订成诚信档案，留存用人单位。

附件6

面试语种确认书

本人参加2025年度内蒙古自治区直属事业单位公开招聘并进入资格复审。经慎重考虑，在资格复审通过后，本人参加面试时采用（🞎国家通用语言文字🞎蒙古语言文字）答题。

注：面试可用国家通用语言作答，也可用蒙古语作答，但只能使用一种语言作答，不能混用。请考生在（🞎中划√，选择面试语种。对不按要求作答的，按零分处理。

考生签字：

年 月 日

附件7

放弃资格复审声明

XXXX（报考单位）：

本人\_\_\_\_\_\_，身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_，报考职位\_\_\_\_\_\_\_\_，职位代码：\_\_\_\_\_，已进入该职位资格复审范围。现因个人原因，自愿放弃参加资格复审，特此声明。

联系电话：

签名（盖手印）：

日期：

|  |  |
| --- | --- |
| 粘贴身份证正面 | 粘贴身份证反面 |