2022年面向社会公开招聘事业编制工作人员（第二批）

报名资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 岗位代码 | |  | | | | | 报考岗位 | | | | | | | |  | | | | | | |
| 姓名 | | （姓名与身份证相一致） | | | | | 性别 |  | | | | 族别 | | |  | | | | | | 照片 |
| 身份证号码 | |  | | | | | | 政治  面貌 | | | |  | | | 籍贯 | | | |  | |
| 学历 | |  | | | | | 学位 |  | | | | 专业（研究方向） | | | （与毕业证上的专业名称一致） | | | | | |
| 毕业院校及时间 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 户籍所在地 | | | | | | | （填写至户籍所在派出所） | | | | | | | | | | | | | | |
| 档案保管地 | | | | | | | （填写保管个人档案部门） | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否有工作单位 | | | |  | | | 单位名称 | | | |  | | | | | 单位性质 | | | |  | |
| 选填（烈士子女/烈士配偶/大学生西部计划志愿者/大学生村官/三支一扶/无） | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 家庭住址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人手机号 | | | |  | | | | | | | | | | 亲属手机号 | | | | |  | | |
| 本人邮箱 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 与本单位领导、组织人事、纪检、财务部门工作人员有无亲属关系 | | | | | | | | | | |  | | | 有何  关系 | | | | |  | | |
| 本人学习简历  （从高中填起） | 起止  年月 | | | | | 毕业  院校 | | | 学历/  学位 | | | | 所学专业 | | | | | | 研究  方向 | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | | |  | | |
| 本人工作简历 | 从第一份工作开始填起，填写至今。格式为  “xx年xx月xx日——xx年xx月xx日 单位名称xxxx 担任职务xxxx 工作内容概述xxxx”。  若现阶段为待业阶段，请在最后一段工作经历上写“xx年xx月xx日——至今 待业 ”即可。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员情况（家庭主要成员情况仅填写直系亲属，家庭主要成员所在单位填写单位全称） | **与本人关系** | | | | **姓名** | | | | | **出生年月** | | | | | | | | **工作单位、职务** | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| 考生所在学校  （或单位、社区）  意见 | （应届毕业生无工作单位的由毕业学校填写；历届生无工作单位的由辖区居委员会、社区填写，主要填写考生思想政治表现等情况以及工作学习及近期表现。需填写部门或单位加盖公章。打印时请删除此行！）  (因疫情原因，此处可后期再加盖公章）  签字： 盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺所填内容真实有效，如有弄虚作假，愿承担一切责任。**  **填表人签名（手写)： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查 | | | 审查人（签字）： 招聘单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |