附件二

自治区党委办公厅所属事业单位面向社会公开招聘

工作人员报名资格审查表

报考单位及岗位:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
|
| 家庭住址 |  | 户籍地址 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 与本单位领导、组织人事、纪检、财务等部门工作人员有无亲属关系 |  | 详细信息 |  |
| 是否为在职人员 |  | 现工作单位及职务 |  |
| 简 历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭成员 | 称 谓 | 姓 名 | 出生 年月 | 政治 面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 在职考生工作单位人事部门意见 | 负责人（签字）： （单位盖章） 年 年 月 日 |
| 招聘单位审查意见 | 审核人（签字）： （单位盖章） 年 年 月 日 |
| 干部人事处审核意见 | 审核人（签字）： （单位盖章） 年 年 月 日 |

填表人本人签字： 填表时间: 年 月 日