附件2

2020年自治区工人疗养院（工人医院）公开招聘

编外工作人员面试资格复审表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性  别 |  | 民  族 |  | 出生年月 |  |
| 专  业 |  | 学  历 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 联系方式 |  |
| 家庭住址 |  | 准考证号 |  |
| 毕业院校 |  |
| 报考单位名称及岗位 |  |
| 应聘前所在单位 |  |
| 资格复审意见 |  |
| 不合格原因 |  |
| 审核人签名 | 姓  名：       姓  名：       监督人：                                  年   月   日 |

备注：此表一式二份，应聘者一份，招聘单位留存一份。