附件3

重庆市2020年度考试录用公务员现场资格审查表

身份证号码： 报考单位及职位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职位资格条件 | 学历（学位） | 专业要求 | 政治面貌 | 2年以上基层工作经历要求 | 其他要求 |
|  |  |  |  |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业院校 |  | 学历 |  |
| 所学专业 |  | 学位 |  |
| 第二专业（辅修专业） |  |
| 现户籍所在地 |  |
| 是否具有两年以上基层工作经历 | （是 ） （否 ） |
| 专业证书或资格 |  | 职称或职务 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  | Email |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 个人简历（从高中入学至今） |   | 家庭成员情况 |   |
| 填写信息属实承诺 |  本人承诺，符合本次报考条件及职位资格条件，本表所填写信息与网上报名提交的相关信息、档案材料一致，否则后果自行负责。 填表人签名： 年 月 日 |
| 资格审查结果 | 是否符合报考条件：  审查人签字： 年 月 日 |
| 备 注 |  |

注：本表由进入现场资格审查环节的考生本人填写1份，贴近期免冠证件照一张，在现场资格审查时交工作人员。