附件

2020年全区事业单位公开招聘工作人员

面试应聘者资格复审表

|  |
| --- |
| 招聘单位主管部门： |
| 招聘单位： |
| 招聘岗位： | 岗位代码： |
| 姓名： | 性别： | 民族： |
| 身份证号码 |  |
| 所学专业： | 学历： | 学位： |
| 毕业院校： | 毕业时间 |  |
| 政治面貌： | 是否全日制高等院校毕业： |
| 非全日制普通高校应届毕业生取得毕业证书时间： |
| 通讯地址： |
| 固定电话： | 手机： |
| 应聘前所在单位： |
| 生源地： 省（区） 市 县（市、区） | 现户口所在地： 省（区） 市、县（市、区） |
| 生源地为被高校录取前户口所在地。 |
| 学习和工作经历： |
| 奖惩情况： |
| 家族成员基本情况 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 政治面貌 | 现工作单位及职务或职称 |
| 配偶情况 |  |  |  |  |  |
| 父母情况 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 子女情况 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 《岗位计划一览表中》各岗位相应资格条件的有关证件（复印件附后） |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 应聘者承诺 | 本人所提供材料真实有效，个人条件符合本次招聘所报考岗位的要求，如有虚假信息和作假行为，本人承担一切后果，并同意取消应聘资格。 报考人（签名）: |
| 审核意见： |
| 审核结果（打√） | 合格 | 不合格 |
| 不合格原因： |
| 审核人签名： |
| 姓名： 所在单位： |
| 姓名： 所在单位： |
| 同级纪检监察部门： 监督人签名： |

备注：此表一式二份，应聘者一份，招聘单位留存一份。