附件2

**自治区事业单位面向社会公开招聘工作人员报名资格审查**

 填表时间: 20 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别  |  | 族别 |  | 　 |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 | 　 | 户籍 所在地 |  |
| 学历 |  | 学位 | 　  | 专业 |  |
| 毕业院校及时间 |  |
| 有何特长 |  |
| 家庭住址 |  |
| 报考单位及岗位 |  | 联系电话 |  |
| 与本单位领导、人事、组织、纪检、财务部门  工作人员有无亲属关系 |  | 有何关系 | 　 |
| 本人 工作 简历 |  |
| 奖 惩 情 况 |  |
| 资 格 审 查 | 招聘机构负责人（签字）： 招聘单位（盖章）年 月 日 |

行业主管部门(盖章): 经办人(签字): 自治区事改办制