**自治区残联所属事业单位2020年面向社会**

**公开招聘工作人员报名资格审查表**

填表时间: 2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | | **族别** |  | 照  片  （两寸蓝底） |
| **出生年月** |  | **籍贯** |  | | **政治面貌** |  |
| **身份证号码** |  | | | | **常住地** |  |
| **学历** |  | **学位** |  | | **专业** |  |
| **毕业院校** |  | | | **毕业时间** | |  |
| **有何特长** |  | | | | | | |
| **详细住址** |  | | | | | | |
| **报考单位及岗位代码** |  | | | | **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**  **简**  **历** | （从大学起至报名止，不得间断）  例：2013.09-2017.07 AAAAAA大学ZZZZZ专业毕业（本科）；  XXXX.XX-XXXX.XX AAAAAA大学ZZZZZ专业毕业（硕士研究生）；  XXXX.XX-XXXX.XX 待业；  XXXX.XX-XXXX.XX GGGGGGGGG公司职员。 | | | | | | |
| **奖**  **惩**  **情**  **况** |  | | | | | | |
| **资**  **格**  **审**  **查** | **招聘机构负责人（签字）： 招聘单位（盖章）**  **2020年 月 日** | | | | | | |

**单位主管部门(盖章):自治区残联 经办人(签字): 自治区事改办制**