附件2

|  |
| --- |
| 公开招聘事业单位工作人员资格复审表 |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 性别 |  | 政治面貌 |  | 出生年月日 |  年 月 日 |
| 毕业院校 |  | 学历 |  |
| 所学专业 |  | 学位 |  |
| 报考单位 |  | 报考职位 |  |
| 手机 |  | 紧急联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 取得毕业证书时间 |  年 月 | 现户口所在地 |  |
| 个人简历 | （从大学开始写）例如：\*\*\*\*年\*\*月—\*\*\*\*年\*\*月 在\*\*\*\*\*大学 |
| 奖惩情况 |  |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。  声明人： 年 月 日 |
| 报考单位审核意见 |  审核人员签名： 年 月 日 |