附件：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名资格审查表 | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | | | | 性别 |  | |  |
| 出生日期  （岁） |  | | | | | | 籍贯 |  | |
| 全日制学历 |  | | 现户口所在地 | | | | |  | |
| 毕业院校 |  | | 毕业时间 | | | | |  | | |
| 政治面貌 |  | | 联系电话 | | | | |  | | |
| 何种职业 |  | | 是否会计算机操作 | | | | |  | | |
| 是否经商办企业  （若是,请写明单位及职务） | | | | | |  | | | | |
| 本  人  简  历 |  | | | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社区关系 | 姓名 | | | 与本人关系 | | | | | 工作单位及职务 | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
| 本人承诺签名 | 本人确认自己符合考试资格，所提供的材料真实、有效，如经查不符，自动放弃考试。 | | | | | | | | | |
|
| 承诺人（签字）： | | | |  | | | 时间（签字）： | | 年 月 日 |
| 资格审查人（签字）： | |  | | | | | | 时间（签字）： | | 年 月 日 |