附件2

惠水县“涟江人才返惠”资格复审信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月  ( 岁) |  |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政 治 面 貌 |  | 参加工  作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技  术职称 |  | | 身份证号码 |  | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |
|
| 在 职  教 育 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |
|
| 现任职务 | |  | | 身份类别 | 🞎公务员 🞎参公人员 🞎事业人员 | |
| 报考单位名称 | |  | | 报考岗位名称及岗位代码 |  | |
| 申 请 人 类 别 | | 🞎惠水籍（籍贯或原户籍为惠水）优秀人才  🞎非惠水籍（配偶、父母等家人在惠水工作、长期居住）优秀人才 | | | | |
| 近三年年度考核结果 | |  | | | | |
| 信 息 确 认 栏 | | 本人承诺：以上填写信息均为本人真实情况，符合报考职位要求，信息真实准确，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。    本人签字： 联系电话： 年 月 日 | | | | |
| 所在单位党委  （党组）意见 | | 年 月 日  (单位公章) | | | | |
| 资格复审意见 | | 审核人：  年 月 日  (单位审核章) | | | | |