

资格 审查 意见	审核人签字: (单位盖章) 年 月 日	身份 证复 印件 粘贴 处	
----------------	---------------------------------------	---------------------------	--

备注：本表一式两份，请打印或工整填写；遴选期间请保持通讯畅通，不要变更所留电话号码。