**附件2：**

2022年猇亭区社区医务室公益性事业编专项招聘资格复审情况登记表

准考证号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | | |  | | 民族 | | |  | | | 照  片  （同准考证同底一寸彩照） | |
| 出生年月 |  | | | 政治面貌 | | |  | | 籍贯 | | |  | | |
| 学历 |  | | | 学位 | | |  | | 户籍所在地 | | |  | | |
| 毕业院校及专业 |  | | | | | | | | 毕业时间 |  | | 入学前户籍所在地 | | |  | |
| 工作单位及职务 |  | | | | | | | | | | | 单位性质 | | | |  |
| 外语水平 |  | | | | | | 计算机水平 | |  | | | 是否为机关事业单位在编人员 | | |  | |
| 考生身份 |  | | | | | | 婚姻状况 | |  | | | 人事档案存放单位 | | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | 联系电话 | |  | | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 招聘单位 | | | | | | | | | | | 岗位名称 | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 学习经历 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况 | 姓 名 | | 关 系 | | 所 在 单 位 | | | | | | | | 职 务 | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 我已仔细阅读2022年猇亭区公开招聘事业单位工作人员面试资格复审公告等相关材料，清楚理解并认可其内容。在此我郑重承诺：    一、认真履行报考人员的各项义务；   二、诚信报考，不弄虚作假，真实、准确地填写及核对个人信息，提供真实有效的证明材料；    三、遵守考试纪律，服从考试安排，不舞弊也不协助他人舞弊；  四、保证在考试及聘用期间联系方式畅通。    对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。  本人手写签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格复审意见 | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注： | | | | | | | | | | | | | | | | |

**注意事项：**1、“学习经历”从高中起填；2、“工作单位、职务”一栏为社会在职人员必填；3、“考生身份”从以下类别中择一填写：工人、农民、公务员、事业单位管理人员、国有企业管理人员、专业技术人员、私营企业人员、三资企业人员、个体经营者、自由职业者、应届毕业生、留学回国人员、待业人员、其他人员。4、考生个人信息（姓名、性别、身份证号等），特别是联系方式等信息与报名时所填报信息不一致的，应当在表中备注栏说明，并主动告知资格审查工作人员。5、此表需正反打印。