附件1

自治区畜牧兽医局直属事业单位2023年下半年面向

社会公开招聘工作人员资格审查表

 填表时间: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **照片（近期2寸正面半身免冠蓝底照片）** |
| **出生年月** |  | **籍贯** |  | **政治面貌** |  |
| **学历** |  | **学位** |  | **专业** |  |
| **毕业院校、专业及时间** |  | **是否应届****毕业生** |  |
| **身份证号** |  | **户籍地址** |  |
| **报考单位及岗位代码** |  | **联系电话** |  |
| **有何特长** |  |
| **家庭住址** |  |
| **与本单位领导、人事、组织、纪检、财务部门工作人员有无亲属关系** |  | **有何****关系** |  |
| **学习及****工作简历** | （从大学起至报名止，不得间断） 例：2013.09-2017.07 XX大学XX专业毕业（本科）；\*\*\*\*.\*\*-\*\*\*\*.\*\* XX大学XX专业毕业（硕士研究生）；\*\*\*\*.\*\*-\*\*\*\*.\*\* 待业；\*\*\*\*.\*\*-\*\*\*\*.\*\* XX公司职员。 |
| **奖惩****情况** |  |
| **资格****审查****结果** | 招聘机构负责人（签字）： 招聘单位（盖章）年 月 日 |

行业主管部门(盖章): 考生签字: