附件2

长子县公开招聘城市社区专职工作者资格复审表

姓名： 报考岗位： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项 目 | 具体编号、内容、单位  （考生填写） | 一致或符合  （复审人员填写√） | 备注 |
| 笔试准考证号 |  | 1. 公示编号:（ ）  2. 报考职位:（ ） |  |
| 二代居民身份证号 |  | 1.年龄：（ ）  2. 身份证号:（ ） |  |
| 毕业院校、学历  及专业 |  | 1.学历是否符合报考职位要求：（ ）  2.学历：专 科（ ）  本 科（ ）  研究生（ ） |  |
| 学信网验证报告 |  | 1.验证是否真实（ ）  2.学历：专 科（ ）  本 科（ ）  研究生（ ） |  |
| 户籍所在地（提供户口本、结婚证等相关证明） |  | 1.户籍是否符合报考要求：（ ）  2.因婚姻需迁入未迁入长子县：（ ）  3.生源地为长子县：（ ） |  |
| 同意报考证明 所在何单位或何部门 |  | 是否盖章同意：（ ） |  |
| 其它证明（服务基层何单位等证明） |  | 是否符合：（ ） |  |
| 复审人员签字：  年 月 日 | | 本人对提供证件的真实性负责。  考生签字（手印）：  年 月 日 | |