**附件3**

**湖北省2024年中小学教师公开招聘资格审查结果表**

填表时间： 年 月 日

|  |
| --- |
| **参加资格审查()人=资格审查合格()人＋资格审查不合格()人＋自动放弃()人** |
| 因自动放弃和资格审查不合格原因递补()人 |
| 招聘主管部门：(公章) 填表日期： 年 月 日 |
| 单位代码 | 招聘学校 | 岗位代码 | 招聘岗位 | 姓名 | 笔试成绩 | 笔试名次 | 资格审查结果 | 是否自动 放弃 | 备注：是否为递补或笔 试成绩并列人员 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

招聘单位负责人：(签名) 招聘工作负责人：(签名)

填表人：(签名)

注：1.本表由招聘主管部门填写。

2. “资格审查结果”栏填：合格、不合格。