附件3

新疆职业大学2024年第二批面向社会公开招聘

事业编工作人员报名资格审查表

**填表时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | | | | **性别** | |  | **族别** | |  | | | **政治面貌** |  | | | **照 片** |
| **身份**  **证号** |  | | | | **健康状况** | |  | | **户籍所在地** | |  | | | | | | |
| **学历**  **学位** | **全日制教育** |  | | **毕业时间、院校及专业** | | | | |  | | | | | | | | |
| **在职 教育** |  | | **毕业时间、院校及专业** | | | | |  | | | | | | | | |
| **现工作单位及**  **职务** | |  | | | | | | | **参加工作时间** | | |  | | | | **是否民考民** | |  |
| **普通话水平** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **是否为烈士配偶及其子女、服务期满“大学生服务西部计划志愿者”、“大学生村官”以及“三支一扶”人员** | | | | | | | | | | | | （填写具体为哪一类，需有佐证材料） | | | | | | |
| **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** | | | |  | | |
| **家庭地址** | |  | | | | | | | | | | **联系电话** | | | |  | | |
| **现居住地址** | |  | | | | | | | | | | **电子邮箱** | | | |  | | |
| **报考岗位** | | （填写院部名称+岗位代码+岗位名称） | | | | | | | | | | **生 源 地** | | | | 具体到县城 | | |
| **本人**  **学习、工作**  **简历** | | 本人简历从高中填起，包含每一阶段学历、学位、毕业时间及专业，如有工作经历，按时间顺序先后填写，内容填写如不详实，可不予审核。（填写内容后，此段文字可删除） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **科研**  **业绩** | | 包含科研项目、发表论文及收录情况（填写内容后，此段文字可删除） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **奖惩**  **情况** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **直系亲属基本情况（含配偶、父母、兄弟姐妹）** | | **关系** | **姓名** | | | | | **出生日期** | | **政治面貌** | | | **工作单位及职务** | | | | **联系电话** | |
|  |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | |
| **国内外主要社会关系情况** | | **关系** | **姓名** | | | | | **出生日期** | | **政治面貌** | | | **工作单位及职务** | | | | **联系电话** | |
|  |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | |
| **何年何月出国（境）及参加重大国际性活动的情况** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **持护照、往来港澳通行证、往来台湾通行证情况** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **其他需要说明的情况** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺所填内容真实有效，如有弄虚作假，愿承担一切责任。**  **填表人签名（手签）： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**注：1.此表需应聘者据实填写，如填写不规范、不完整、不详实和弄虚造假，则不予资格审核；2.以上内同如无则填“无”；3.最后需本人亲笔签名；4.个性化简历按要求另外附后；5.此表正反打印。**