事业单位公开招聘资格审查登记表

报考单位： 报考岗位： 准考证号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片（与网上报名同一底版） |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 现户籍所在地及常住地 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 参加工作时间 |  | 工作单位及职务（职称） |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 工作（学习）简历 | **填写模板：**2005.09—2008.07 \*\*（学校）\*\*（专业）学生（大专）2008.09—2012.07 \*\*（学校）\*\*（专业）学生（大学）2012.08—2015.09 \*\*（单位）\*\*（部门）\*\*（职务）（未签劳动合同）2015.11—2017.10 \*\*（单位）\*\*（部门）\*\*（职务）（未缴社会保险）2018.06—2020.02 \*\*（单位）\*\*（部门）科员/九级职员（公务员/事业编制）2020.02至今 待业 |
| 家庭成员及其主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 丈夫/妻子 | \*\*\* | 1988.08 | 中共党员/群众 | \*\*\*\*（单位）\*\*\*\*（职务） |
| 儿子/女儿/长子/长女… | \*\*\* | 2016.09 |  | 学龄前儿童 |
| 父亲 | \*\*\* | \*\*\*\*.\*\* |  | \*\*\*\*（单位）\*\*\*\*（职务）（已退休/已去世） |
| 母亲 | \*\*\* | \*\*\*\*.\*\* |  | \*\*\*\*（单位）\*\*\*\*（职务）（已退休/已去世） |
| 本人承诺：所提供的个人信息和证明材料真实准确，对因提供有关信息、证件不实或违反有关规定造成的后果，责任自负。本人签名：年 月 日 |

注：此表请正反面打印。

|  |
| --- |
| 健康排查（流行病学史筛查） |
| 所持健康码①红码②黄码③绿码 |  | 近14天是否有以下症状：①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有 |  |
| 如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病①是②否 |  |
| 21天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居地（县（市、区）） |  | 28天内境外旅居地（国家地区） |  |
| 21天内居住社区发生疫情①是②否 |  |
| 如是，属于下列哪种情形：①确诊病例②无症状感染者③密切接触者④以上都不是 |  | 是否解除医学隔离观察①是②否③不属于 |  | 核酸检测①阳性②阴性③不需要 |  |

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。

签字：