附件2：

新疆供销技师学院（新疆供销学校）

2024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 | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | 政治  面貌 | | | |  | | | 婚否 | |  | |
| 学历 | |  | | | | | 学位 |  | | | | 专业（研究方向） | | | （与毕业证上的专业名称一致） | | | |
| 毕业院校及时间 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 户籍所在地 | | | | | | | （填写至户籍所在派出所） | | | | | | | | | | | | | | |
| 档案保管地 | | | | | | | （填写保管个人档案部门） | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否有工作单位 | | | |  | | | 单位名称 | | | |  | | | | | 单位性质 | | | |  | |
| 有何特长 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报考岗位 | | | | 岗位代码+岗位名称 | | | | | | | | | | 联系  电话 | | |  | | | | |
| 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 | | |  | | | | |
| 本人学习简历  （从高中填起） | 起止  年月 | | | | | 毕业  院校 | | | 学历/  学位 | | | | 所学专业 | | | | 研究  方向 | | | | 导师姓名 |
|  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  |
| 本人工作简历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员情况（直系亲属） | **与本人关系** | | | | **姓名** | | | | | **出生年月** | | | | | | | | **工作单位、职务** | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| 考生所在学校  （或单位、社区）  意见 | （应届毕业生无工作单位的由毕业学校填写；历届生无工作单位的由辖区居委员会填写，主要填写考生思想政治表现等情况以及工作学习及近期表现。打印时请删除此行！）  签字： 盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  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： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查 | | | 审查人（签字）： 招聘单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**备注：1.姓名与身份证相一致，专业（研究方向）须与毕业证上专业名称一致。**

**2.家庭主要成员情况仅填写直系亲属，家庭主要成员所在单位填写单位全称。**