附件

2024年昌吉州州直机关公开遴选公务员和

州直事业单位公开选聘工作人员资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  | 一寸免冠  彩色照片 |
| 报 考  单 位 |  | | | 职位  代码 |  | | |
| 准考证号 |  | 身 份  证 号 |  | | | 笔试成绩 |  |
| 出 生 年 月 |  | 联 系方 式 |  | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | 学 历 |  |
| 专 业 |  | | | | | | 学 位 |  |
| 工作单位及职务职级（岗位等级） |  | | | | | | | |
| 报考单位 审核意见 | 审核人： | | | | | | | |

说明：1. 此表由考生自行下载，须用中性笔如实填写，如发现所填信息与实际情况不符的，将取消面试资格；2.考生参加资格复审时，将此表交报考单位进行审查。

**考生签名：**