附件2：

**灵丘县2024年事业单位公开招聘工作人员**

**报 名 资 格 审 核 表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **报考单位：** | **报考岗位：** | **岗位代码：** |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴照片处 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 户籍地 |  |
| 本科毕业院校 |  | 本科所学专业 |  |
| 本科学位 |  | 本科毕业时间 |  |
| 研究生毕业院校 |  | 研究生所学专业 |  |
| 研究生学位 |  | 研究生毕业时间 |  |
| 身份证号 |  |
| 手机号码1 |  | 手机号码2 |  |
| 学习工作简历（从高中填起） | 起止时间 | 学习/工作单位 | 职 务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 承诺：已认真阅读本次招聘公告，本人符合公告规定的报考条件，以上填写内容真实准确，如有弄虚作假情况，同意用人单位取消聘用资格，并按相关规定接受处理。承诺人签字：年 月 日 |
| 审核人员签字： 年 月 日 |

备注：此表要求用A4纸打印。