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。