附件3

娄底市2024年高校毕业生“三支一扶”

计划招募资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照 片 |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  |
| 笔试成绩 |  |
| 联系电话 |  | 出生年月日 |  |
| 资格审查提交材料 |
| 身份证号码 |  |
| 准考证号码 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 毕业时间 |  |
| 学历学位证或所在毕业院校开具学历学位证明原件 |  |
| 岗位要求的资格证书 |  |
| 入学前户籍所在地 |  |
| 现户籍所在地 |  |
| 家庭通信地址 |  |
| 本人承诺 | 以上个人信息真实准确，如有虚假，本人愿意承担一切后果和责任。 本人签字: 年 月 日 |
| 县市区人社部门意见 |   （盖章） 年 月 日 |