附件2

2024年涧西区公开招聘事业单位工作人员面试资格确认表

报考单位： 准考证号码： 职位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照 片（两寸彩色免冠） |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学历层次 |  | 学历性质 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号码 |  |
| 现工作单位 |  |
| 家庭住址 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 联系电话 | （1） （2） （3）  |
| 个人简历 |  | 报名人承诺：本报名表所填信息及提交的各类证件材料均真实有效，如有虚假，所产生的一切后果由本人承担。签名：年  月  日 |
| 家庭成员主要社会关系单位职务 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 审核意见 |  审查人：  年 月 日 |

签名由考生手签（打印无效），所填内容务必真实、准确，有弄虚作假者，一经查实，取消招聘资格。