附件二

自治区党委办公厅所属事业单位面向社会公开招聘

工作人员报名资格审查表

报考单位及岗位:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 性 别 | |  | | | 出生年月 | |  | | 照片 |
| 民 族 | |  | | | | 籍 贯 | |  | | | 出 生 地 | |  | |
| 入 党  时 间 | |  | | | | 参加工  作时间 | |  | | | 健康状况 | |  | |
| 专业技  术职务 | |  | | | | | | 熟悉专业  有何专长 | | |  | | | |
| 学 历  学 位 | | 全日制  教 育 | | | |  | | | | | 毕业院校  系及专业 | |  | | |
| 在 职  教 育 | | | |  | | | | | 毕业院校  系及专业 | |  | | |
|
| 家庭住址 | | | | | |  | | | | | 户籍地址 | |  | | |
| 身份证号码 | | | | | |  | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 与本单位领导、组织人事、纪检、财务等部门工作人员有无亲属关系 | | | | | | | | |  | | | 详细信息 | |  | |
| 是否为在职人员 | | |  | | 现工作单位及职务 | | | | |  | | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  成  员 | 称 谓 | | | 姓 名 | | | 出生 年月 | | 政治 面貌 | | | 工 作 单 位 及 职 务 | | | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |
| 在职考生工作单位人事部门意见 | 负责人（签字）： （单位盖章） 年 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 招聘单位审查意见 | 审核人（签字）： （单位盖章） 年 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 干部人事处审核意见 | 审核人（签字）： （单位盖章） 年 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

填表人本人签字： 填表时间: 年 月 日