清河县2020年事业单位公开招聘工作人员报名审核表

序号： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 照 片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政 治面 貌 |  |
| 学 历 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
|  |  |
| 报考岗位 |  | 身份证号 |  |
| 报考岗位代码 |  | 所报岗位是否存在近亲属回避关系 |  |
| 手 机 |  | 其他联系电话 |   |
| 学习及工作简 历 |  |
| 家庭主要成 员（父母及其配偶） | 姓 名 | 性 别 | 与本人关系 | 工作单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 诚信承诺 | **本人承诺：本报名表所填写的信息准确无误，所提交的身份证、毕业证、报到证及照片均真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。**   报名人（签名）：  |
| 身份证审核签字 |  | 毕业证、报到证审核签字 |  |

注：1、本表一式2份；

 2、此表须本人碳素笔填写，任何栏目内容涂改无效；

 3、“诚信承诺”一栏需要报考人在工作人员的监督下在报名现场亲自签字并按手印。