附件2

2024年度蒙城县事业单位引进人才资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | 民族 | |  | 相片 |
| 出生年月 |  | | 籍贯 | |  | 学历 | |  |
| 身份证  号 码 |  | | 政治  面貌 | |  | 户 口  所在地 | |  |
| 毕业院校 |  | | 毕业  时间 | |  | 所学  专业 | |  |
| 婚姻情况 |  | | 报考岗位代码 | | |  | | | |
| 现工作单位或通讯地址 |  | | 参加工作时间 | | |  | | | |
| 手机号码  固定电话 |  | | 身 份 | | | 应届毕业生( )  在职人员( )  其他社会人员( ) | | | |
| 学 习 及 工 作 简 历 | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 在 何 处 就 读 或 工 作 和 任 何 职 （从高中填起） | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
| 家庭  成员  及  主要  社会  关系 | 姓 名 | 与本人关系 | | 工作单位及职务 | | | 户籍所在地 | | |
|  |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |
| 审 核  意 见 | 签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 考生诚信 承诺意见 | 1、上述所填写情况和提供的相关材料、证件均真实有效。若有虚假，同意取消聘用资格。  2、凭第二代有效居民身份证及准考证进入考场，如因身份证无效不能参加考试，责任自负。  3、本人不属于县以上人社部门认定有考试违纪行为且在停考期内人员。  报考人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | |