附件2

金阳县2024年下半年事业单位公开考试招聘工作人员格复审表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 户口所在地 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 资格证书名称 |  | 取得资格证书时间 |  |
| 工作单位 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号码 |  | 准考证号 |  |
| 联系地址 |  | 联系电话 |  | 健康状况 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 个人简历 |  |
| **本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃考试和聘用资格并承担相应责任。** **报考承诺人（签名）：**  **年 月 日** |
| 资格审查意见 | 学历审核意见 | 人事部门审核意见 |
| 审核人： 年 月 日 |  审核人：  年 月 日 |

报考岗位： 报考岗位编码：