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 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 毕业院校及时间 |  |
| 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 |  | 有何关系 |  |
| 笔试是否有加分 |  | 加分条件 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 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