附件1

博州2024年下半年面向社会公开招聘事业单位工作人员

分类考试资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 族别 |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 报考单位 |  | 主管单位 |  | 户籍所在地 |  |
| 岗位名称 |  | 岗位代码 |  | 准考证号 |  |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  | 学历 |  | 毕业时间 |  |
| 何时参加工作 |  | 现单位名称 |  |
| 家庭详细地址 |  | 邮编 |  | 本人手机 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 笔试成绩 |
| 笔试成绩 |  | 加分 |  | 加分原因 |  | 名次 |  |
| 简 历（从初中开始填写） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 招聘单位主管部门审查意见 | 审核人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 审核单位（盖章）： 审核时间： 年 月 日 |

注：1.考生须用钢笔或碳素笔填写，所填情况应确保真实、可靠；

 2.简历应从初中开始填写，并与个人档案记载一致；

3.资格审查人员要注意审查其加分项目，不能提供加分项目相关证明材料的，取消加分重

新排名；

4.本表一式两份，招聘单位主管部门一份，博州人力资源和社会保障局备案一份。

考生签字：