2024年乌鲁木齐市高校毕业生“三支一扶”计划招募资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 族别 | x族 | 政治面貌 |  | 照片 |
| 招募 单位 |  | 岗位名称 |  | 户籍所在地 |  |
| 所属区县 |  | 服务类型 |  |
| 出生年月 | x年x月 | 身份 证号 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  | 学历 | 大学本科大学专科 | 毕业时间 | x年x月 |
| 家庭详细地址 |  | 邮编 |  | 本人手机 |  |
| 简 历（从初中开始填写） | 2019.09--2020.06 xx2020.06--2021.09 xx2021.09-- xx |
| 奖惩情况 |  |
| 招募单位主管部门审查意见 | 审核人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 审核单位（盖章）：审核时间：2024年 月 日 |

注：1、考生所填情况应真实有效。

 2、简历应从初中开始填写，并与个人档案记载一致。

1. 本表一式两份，招聘单位主管部门一份，考生本人留存一份。

考生签字：