新疆维吾尔自治区疾病预防控制中心2023年下半年

面向社会公开招聘工作人员资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 族别 |  | 政治面貌 |  | 照片（两寸蓝底） |
| 招聘单位 |  | 主管单位 |  | 户籍所在地 |  |
| 岗位名称 |  | 岗位代码 |  | 岗位类别 |  |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 毕业时间 |  |
| 何时参加工作 |  | 现单位名称 |  | 职称 |  |
| 本人手机 |  | 紧急联系人电话 |  |
| 家庭主要成员情况 | 本人关系 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | 身份证号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 家庭详细地址 |  |
| 与本单位领导、人事、纪检、财务部门工作人员有无亲属关系 |  |
| 笔试成绩 |
| 笔试总成绩 |  | 笔试加分 |  | 加分原因 |  | 名次 |  |
| 简历（从高中开始填写） | （从高中至报名止，不得间断）例：2013.09-2017.07 AAAAAA 大学 ZZZZZ 专业毕业（本科）/证明人： ； XXXX.XX-XXXX.XX AAAAAA 大学 ZZZZZ 专业毕业（硕士研究生）/证明人： ； XXXX.XX-XXXX.XX 待业/证明人： ；XXXX.XX-XXXX.XX GGGGGGGGG 公司职员/证明人： 。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 户口所在地派出所意见 | （主要填写考生在所辖区内遵纪守法情况，是否有犯罪记录等情况）审查人签字： 派出所（盖章）审查人办公电话： 年 月 日 |
| 考生所在单位意见 | （包括现实表现、遵守社会公德情况、奖惩、有无违法违纪、是否参与或支持法轮功、极端宗教组织活动、是否同意报考、若录取后是否同意与应聘人员解除人事关系（聘用合同关系） 等情况及其它需要说明的问题）单位（盖章）审查人（签名）： 年 月 日审查人办公电话： |
| 本人承诺 | 本人承诺：本人无违法违纪犯罪记录，无不良政治表现，品行端正。本次报名提供的全 部材料真实有效，如有不实，取消报名资格。本人亲笔抄写：本人签名： 年 月 日 |
| 招聘单位审查意见 | 审查人： 复核人： 审核单位（盖章）：审核时间：2023 年 月 日 |

说明：1、填表时内容真实，字迹清晰，**正反打印一份**。2、需要加以说明本表未包含项目的，可填在备注栏内。3、“派出所意见”主要填写考生在所辖区内遵纪守法情况。4、单位意见：应届毕业生无工作单位的由毕业学校填写；历届生无工作单位的由辖区居委员会填写，主要说明考生思想政治、工作学习及近期表现；在国家行政机关、事业单位、国有企业工作的由考生所在工作单位填写，主要说明考生思想政治、工作学习及近期表现、是否同意报考、若录取后是否同意与应聘人员解除人事关系（聘用合同关系）。