附件2

2024年度蒙城县事业单位引进人才资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 码 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  | 学位 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位代码 |  |
| 现工作单位或通讯地址 |  | 参加工作时间 |  |
| 手机号码固定电话 |  | 身 份 | 应届毕业生( )在职人员( )其他社会人员( ) |
| 学 习 及 工 作 简 历 |
| 起止年月 | 在 何 处 就 读 或 工 作 和 任 何 职 （从高中填起） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 审 核意 见 | 签名： 年 月 日 |
| 考生诚信承诺意见 | 1、上述所填写情况和提供的相关材料、证件均真实有效。若有虚假，同意取消聘用资格。2、凭第二代有效居民身份证及准考证进入考场，如因身份证无效不能参加考试，责任自负。3、本人不属于县以上人社部门认定有考试违纪行为且在停考期内人员。 报考人（签名）： 年 月 日 |
| 备 注 |  |