|  |
| --- |
| 2018年承德面向全县县直各部门自收自支事业单位公开招选全额事业单位工作人员资格审查表 |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 贴本人近期同版小2寸蓝底免冠照片 |
| 性 别 |  | 出生时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 身 份 |   | 政治面貌 |  | 编制性质 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业院校 |  |
| 健康状况 |   | 专业技术职务（职称） |  | 取得时间 |  |
| 联系方式1 |  | 联系方式2 |  |
| 现 单 位 |  | 职 务 |  |
| 学习、工作简历（从高中写起） |  |
| 近三年奖惩情况 |  |
|
| 家庭主要成员 | 姓 名 | 称 谓 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **本人承诺** | **本人符合招聘岗位条件，以上所填内容属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。****服从分配到乡镇事业单位工作。 考生签字：** 年 月 日  |
| 单位初审意见 | 审核人签字:  年 月 日 （公章） | 编办审核意见 | 审核人签字:  年 月 日 （公章） |
| **注：此表一式一份，要求填写内容统一用计算机打印，本人承诺栏签名必须手写。** |
|

 审核人签字：