附件2

临漳县2024年公开选聘博硕人才报名资格审查表

报考单位及岗位                                     报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   | 贴照片处（小二寸蓝底免冠照片） |
| 政治面貌 |   | 民族 |   | 籍贯 |   |
| 身份证号 |   | 婚姻状况 |   |
| 学历 |   | 学位 |   | 毕业时间 |   |
| 资格证及科目（职称） |   |
| 研究生毕业学校及专业 |   |
| 联系电话 |   | 电子邮箱 |   |
| 学习和工作经历 |   |
| 诚信保证 | 本人承诺：以上所填写信息及提供资料真实、准确，符合选聘岗位所需的资格条件。如有虚假，本人自愿承担相应责任。              本人签字：年    月    日   |
| 初审意见 | 审核人签字：  年   月   日 | 复审意见 | 审核人签字：  年   月   日 |

填表说明：学习和工作经历从高中毕业后依次填写。