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。