附件2:

明光市2017年公开招聘事业单位工作人员报名资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 性 别 |  | 民 族 | 　 | 贴照片 |
| 身份证号 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 政治面貌 |  | 最高学历 |  | 出生年月 |  |
| 毕业时间 |  | 何种外语及程度 |  | 计算机程度 |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址或住址 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  |
| 招考类型 |  | 手机号码 |  | 联系电话 |  |
| 简 历 |  |
| 符合加分条件 |  |
| 受过何种奖励或处分 |  |
| 诚信承诺意见 | 本人上述所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实。若有虚假，责任自负。报考人签名： 2017年 月 日  |
| 以上各栏目由报考人填写 |
| 人社部门审查意见 |  |
| 备 注 |  |