附件2：

石嘴山市2024年第一批事业单位自主公开引进（招聘）

青年人才应聘者资格复审表

|  |  |
| --- | --- |
| 招聘单位： | 照片 |
| 招聘岗位： | 岗位代码： |
| 姓名： | 性别： | 民族： |
| 身份证号码  | 政治面貌： |
| 最高学历： | 最高学位： | 毕业时间： |
| 本科所学专业： | 本科毕业院校： |
| 研究生所学专业： | 研究生毕业院校： |
| 通讯地址： | 联系电话： |
| 应聘前所在单位： | 是否为机关事业单位正式在编人员： |
| 生源地： 省（区） 市 县（市、区） | 现户口所在地： 省（区） 市、县（市、区） |
| 学习和工作经历： |
|
|
|
|
| 奖惩情况： |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员基本情况 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 政治面貌 | 现工作单位及职务或职称 |
| 配偶情况 |  |  |  |  |  |
| 父母情况 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 子女情况 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 获得过何种专业证书，有何专长 |  |
| 应聘者承诺 | 本人所提供材料真实有效，个人条件符合本次招聘所报考岗位的要求，如有虚假信息和作假行为，本人承担一切后果，并同意取消应聘资格。 **报考人（签名）：** |
| 审核意见： |
| 审核结果（打√） | 合格 | 不合格 |
| 不合格原因： |
| **审核人签名** |
| 姓名：  | 所在单位（盖章）： |
| 姓名：  | 所在单位（盖章）： |
| 同级纪检监察部门：  | 监督人签名：  |
| **备注：**此表正反打印，一式2份，正反打印，应聘者1份，资格复审单位留存1份。 |