附件2:

**綦江区招聘事业单位工作人员报名资格审查表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业院校 |  | 学历 |  |
| 所学专业 |  | 学位 |  |
| 第二学历（辅修）专业 |  |
| 现户籍所在地 |  |
| 是否符合岗位要求的工作经历及其他条件 | （是 ） （否 ） |
| 专业证书或资格 |  | 职称或职务 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  | Email |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 服务期满后的考核结果 |  |
| 个人简历（从高中入学时间开始填写） |  |
| 奖惩情况 |   |
| 资格审查结果 | 是否符合报考条件：  审查人签字： 年 月 日(审查单位盖章) |
| 备 注 |  |