附件2：

偏关县2024年部分事业单位公开招聘工作人员资格复审登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生信息 | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 报名序号 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | 户籍所在地 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 学历 |  | 毕业证书编号 |  |
| 学位 |  | 学位证书编号 |  |
| 手机号码 | 1 |  |
| 2 |  |
| 资格证种类及证书号码 |  | 普通话等级 |  |
| 资格审查意见 | 学历、专业、资格证审核情况 审核人签字： |
| 户口本、身份证审核情况 审核人签字： |
| 应届生及档案存放证明、党员证明审核情况审核人签字： |
| 已就业考生单位同意报考证明审核情况审核人签字： |
| 服务基层项目审核情况审核人签字： |
| 审查结果： 年 月 日 | 考生签字：  年 月 日 |

报考单位： 岗位代码 ：

备注：考生信息在电脑上填写打印，不可手写。