附件2

**丹江口市公开招聘事业单位工作人员资格复审确认表**

 编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 贴本人近期同底版一寸彩色免冠照片 |
| 性别 |  | 出生年月 |  | 出生地 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  |
| 第一学历及毕业院校 |  | 毕业时间及专业 |  |
| 最高学历及毕业院校 |  | 毕业时间及专业 |  |
| 持有职业资格情况（名称、层级、取得时间等） |  |
| 户口所在地（应届毕业生填入学前的） |  省 市（地、州） 区（市、县） |
| 住宅电话 |  | 手机号码 |  |
| 报考岗位名称 |  | 报考单位名称 |  |
| 学习和工作经 历（从高中开始） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 资格审查意见 | □经复审，符合报考条件；□经复审，不符合报考条件，原因 审核人签字：1、 2、 3、　　　　　　　　　　　　　　　　　　 2017 年 月 日 |
| 本人承诺 | 本人郑重承诺，本报名表所填写的各项内容及提供的相关证书等材料真实可靠，不含虚假成分。如有不实，愿按用人单位的有关规定接受处理。报考者签名：2017 年 月 日 |