附件2

湖北省省直事业单位公开招聘人员报名资格复审表

 报考单位及代码： 报考岗位及代码： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 参加工作时间 |  |  一寸照片 |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | 婚 否 |  |
| 学 历 | 第一学历毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 最高学历毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 学 位 |  | 职称、执（职）业资格及获得时间 |  |
| 户籍所在地 |  | 身 份 证 号 码 |  |
| 电子邮箱 |  | 手机号码（固定电话） |  |
| 个人简历 |  |
| 与报考岗位相关的其他资格条件 |  |
| 本人承诺 | **本人承诺：本报名表所填写的信息准确无误，报考所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，随时取消考试或招聘资格，所产生的一切后果由本人承担。**报考人（签名）： 年 月 日 |
| 招聘单位审核意见 | **经审查，符合报考资格条件。****审核人： （盖章）** **年 月 日** | 主管部门审核意见 | **经审查，符合报考资格条件。****审核人： （盖章）** **年 月 日** |
| 备 注 |  |

备注：本表一式两份（招聘单位、主管部门各一份），均需张贴1寸彩色正面近照。