附件1

事业单位公开招聘资格审查登记表

（样表 ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报考单位** | |  | | | | | | **报考岗位** | | | |  | | | **准考证号** | |  | |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 民族 | | |  | | 出生  年月 | |  | | 政治  面貌 |  | | 照片  （与网上报名同版） |
| 籍贯 |  | | 户籍地 | |  | 现常  住地 | | |  | | 身份  证号 | |  | | | | |
| 学历  学位 | 全日制  教 育 | | | |  | | | | 毕业院校  系及专业 | | | |  | | | | |
| 在职/函授  教 育 | | | |  | | | | 毕业院校  系及专业 | | | |  | | | | |
| 参加工作时间 |  | | | | 工作单位  及职务 | | | |  | | | | | | 联系  电话 |  | | |
| 学  习  、  工  作  经  历 | **填写模板：**  2006.09-2009.06 \*\*市\*\*高中学生  2009.09—2013.07 \*\*大学\*\*\*专业学生  2013.07—2015.10 \*\*省\*\*市\*\*公司职员（已/未签劳动合同，已/未缴社保）  2015.10—2019.09 \*\*省\*\*市\*\*公司职员（已/未签劳动合同，已/未缴社保）  2019.09—2021.04 \*\*（单位）\*\*（部门）科员/九级职员（公务员/事业编制）  2021.04至今 待业 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  成员  及其  主要  社会  关系 | 称谓 | | | 姓名 | | | 出生年月 | | | 政治面貌 | | | | 工作单位及职务 | | | | |
| 丈夫/  妻子 | | |  | | | 19\*\*.\*\* | | | 中共党员/共青团员/群众 | | | | \*\*（单位）\*\*（职务） | | | | |
| 儿子/女儿/长子/长女  … | | |  | | |  | | |  | | | | 学龄前儿童/\*\*（学校）学生 | | | | |
| 父亲 | | |  | | |  | | |  | | | | \*\*（单位）\*\*（职务）  （已退休/已去世） | | | | |
| 母亲 | | |  | | |  | | |  | | | | \*\*省\*\*市\*\*县\*\*村务农  （已退休/已去世） | | | | |
| 本人承诺：所提供的个人信息和证明材料真实准确，对因提供有关信息、证件不实或违反有关规定造成的后果，责任自负。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |