**石棉县2017年公开考核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 |
| 出生地 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 专业 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 身高（CM） |  | 体重（KG） |  | 健康状况 |  |
| 婚否 |  | 身份证 号码 |  |
| 户口所在地 |  |
| 家庭详细住址 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 专业技术资格及取得时间 |  |
| 个人简历 |  |
| 所受奖惩情况 |  |
| 有何特长 |  |
| 家庭主要  成员 | 姓名 | 关系 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 报考岗位 |  | 招聘单位资格审查意见：   签字：名：       　　　　　　　 年  月  日 |
| 职位编码 |  |
| 请报考者如实填写以上信息后，签字确认： |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |