附件：

淮安市张纯如纪念馆公开选聘事业单位

工作人员报名及资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | 民族 | |  | 贴  照  片  处 |
| 出生年月 |  | | | 籍 贯 | |  | | 健康  状况 | |  |
| 入党时间 |  | | | 参加工  作时间 | |  | | 特长 | |  |
| 学历  学位 | 全日制  教 育 | | |  | | | | 毕业院校及专业 | |  | |
| 在 职  教 育 | | |  | | | | 毕业院校及专业 | |  | |
| 工作单位及职务 | | | |  | | | | | | | |
| 编制性质 | | | |  | | | | | | | |
| 工  作  简  历 | |  | | | | | | | | | |
| 家庭成员  及 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 | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
| 奖  惩  情  况 | |  | | | | | | | | | |
| 所在单位  意 见 | | 主要负责人（签字）：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 主管部门  意 见 | | 主要负责人（签字）：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 资格审查  意 见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |