附件：

**2017年苏州市市属事业单位公开招聘工作人员**

**报 名 资 格 审 核 登 记 表**

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | **（贴照片处）** |
| 民 族 |  | 户籍 (生源)地 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 （学位） |  | 所学专业 |  | 档案关系所在地 |  |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  |
| 现工作单位及岗位 |  | | | 参加工作  时 间 |  | |
| 身份证号 |  | | | 职称及其他资格 |  | |
| 家庭地址 |  | | | 邮政编码 |  | |
| 联系电话 |  | | | 手机号码 |  | |
| 应聘单位名 称 |  | | | | 单位代码 |  |
| 应聘岗位名 称 |  | | 岗位类别 |  | 岗位代码 |  |
| 政策性照顾或其他放宽情况 | | |  | | | |
| **报名者承诺：以上信息真实，无隐瞒、虚假或重复报名等行为；所提供的应聘材料和证书（件）均为真实有效；不存在须回避的关系。如有虚假，本人愿承担一切责任。**  **报名者（代报名者）签名：**  **20 年 月 日** | | | | | | |
| **招聘单位初审意见： 审查者签名： 20 年 月 日** | | | | | | |

**资 格 审 查 记 录**

（由验证处工作人员填写）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **资格审查项目**  **（合格的打√）** | **户籍生源地** | **年龄条件** | **学历要求** | **专业要求** | **其他资格条件** |
|  |  |  |  |  |
| **验证人员**  **审核意见** | **验证意见： 签名： 20 年 月 日** | | | | |
| **报名者另需**  **说明的事项** | **报名者签名： 20 年 月 日** | | | | |

**注：本表一式两份，验证后一份交收费登记处备案（并附身份证复印件一份），另一份交招聘单位。**