附件1：

**綦江区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 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | | 婚姻状况 |  | |
| 毕业院校 |  | | | | 学历 |  | |
| 所学专业 |  | | | | 学位 |  | |
| 第二学历（辅修）专业 | | | | |  | | |
| 现户籍所在地 |  | | | | | | | |
| 是否符合岗位要求的工作经历及其他条件 | | | | | （是 ） （否 ） | | | |
| 专业证书或  资格 |  | | | 职称或职务 | |  | | |
| 联系电话 |  | | | | | 电子邮箱 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮编 |  | |
| 个人简历  （从高中入学时间开始填写） |  | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | |
| 资格审查  结果 | 是否符合报考条件：  审查人签字： 年 月 日(审查单位盖章) | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | |

注：本表由考生本人填写1份，贴近期免冠一寸相片一张，由区退役军人事务局在资格审查结果栏签字并盖章。