附件2

2023年度新疆生产建设兵团残疾人综合服务中心面向社会公开招聘工作人员资格复审表

录用单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 身份证号 |  |
| 所学专业 |  | 学位 |  |
| 现户籍所在地 |  |
| 专业证书或资格 |  | 职称或职务 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  | 邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 个人简历（从高中入学时间开始填写到至今） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 填写信息属实承诺 |  本人承诺，符合本次报考条件及职位资格条件，本表所填写信息与网上报名信息及档案材料填写一致，否则后果自行负责。 填表人签名（手签）： 年 月 日 |
| 资格审查结果 | 是否符合报考条件：  审查人签字（手签）： 年 月 日 |
| 备 注 |  |

说明：1.此表由考生填写电子版，如发现所填信息与本人情况不符的，将取消面试资格；

 2.考生填写完毕并签名后，将此表扫描版发送至招录部门邮箱。