附件2：

中共内黄县委办公室

2024年选调工作人员资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | | | | 照片粘  贴处 |
| 性 别 |  | 出生年月 |  | | 政治面貌 |  |
| 民 族 |  | 婚姻状况 |  | | 健康状况 |  |
| 参加工作时间 |  | 联系电话 |  | | | |
| 学历学位 |  | 毕业院校  及专业 |  | | | | |
| 最高学历 |  | 毕业院校  及专业 |  | | | | |
| 现工作单位、职务 |  | | | | | | |
| 近三年度考核  情况 | |  | | | | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | |
| 诚 信  承 诺 | 本人承诺所填信息真实、准确、完整，如有虚假，责任自负。  签名：  年 月 日 | | | 所在单位意见 | 情况属实，同意报考。  盖章：  年 月 日  盖章：  　　　　　　　年 月 日 | | |
| 审查意见 | 年 月 日 | | | | | | |

备注：姓名以档案名字为准