附件：

哈密市2024下半年面向社会公开招聘事业单位工作人员资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 族 别 |  | 政治面貌 |  | 照 片 |
| 报 考单 位 |  | 岗位代码 |  | 笔试成绩 |  |
| 报名准考证 号 |  | 身 份证 号 |  | 户籍 |  |
| 出 生 年 月 |  | 联 系方 式 | 手机： 座机： |
| 毕业院校 |  | 学 历 |  |
| 专 业 |  | 学 位 |  |
| 家 庭 详细地址 |  | 邮 编 |  |
| 简 历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 招聘资格 审查部门意见（盖章） | 审核人： 审查部门（盖章）： |

说明：1. 此表由考生自行下载，须用钢笔或碳素笔如实填写，如发现所填信息与本人情况不符的，将取消面试资格；2.考生参加资格审查时，将此表交资格审查单位进行审查。

**考生签名：**