附件2

**赣州市残疾人康复中心（赣州市映山红幼儿园）**

**2025年公开招聘工作人员资格审查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | 照片(近期一寸彩色照片两张） |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | | | |
| 报考岗位 |  | | 学历 | |  | |
| 毕业院校 |  | | 所学专业 | |  | |
|
| 家庭住址 |  | | | | 联系电话 | |  |
|
| 身份证号码 |  | | | | 教师资格证种类及编号 | |  |
| 工作简历 |  | | | | | | |
|
|
|
|
| 诚信承诺 | 本人郑重承诺，此表格内所填写内容及提供的报名材料、证件、证明等均真实有效，若因虚假取消报名资格，所产生的一切后果自行承担，与组织无关。  考生签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 审核意见 | 符合条件□ 待定□ 不符合条件□  审查人签名 ：  年 月 日 | | | | | | |