2025年乌鲁木齐市高校毕业生“三支一扶”计划招募资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 族别 | | x族 | | 政治面貌 | |  | 照片 | |
| 招募 单位 |  | | 岗位名称 |  | | | 户籍  所在地 | | | |  |
| 所属区县 |  | | 服务类型 | | | |  | | | | |
| 出生年月 | x年x月 | 身份 证号 |  | | | | | | | | |
| 毕业院校 |  | | 专业 |  | | | 学历 | | | 大学本科大学专科 | | 毕业时间 | x年x月 |
| 家庭详细地址 |  | | | 邮编 | |  | | 本人手机 | | |  | | |
| 简  历  （从初中开始填写） | 2022.09--2023.06 xx  2023.06--2024.09 xx  2024.09-- xx | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 招募  单位  主管  部门  审查  意见 | 审核人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 审核单位（盖章）：  审核时间：2025年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

注：1、考生所填情况应真实有效。

2、简历应从初中开始填写，并与个人档案记载一致。

1. 本表一式两份，招聘单位主管部门一份，考生本人留存一份。

考生签字：