

附件 1：（正反面打印）

宁夏事业单位公开招聘工作人员面试应聘者资格复审表

招聘单位主管部门：中宁县人力资源和社会保障局		
招聘单位：		
招聘岗位：	岗位代码：	
姓名：	性别：	民族：
身份证号码：		
所学专业：	学历：	学位：
毕业院校：	毕业时间：	
政治面貌：	是否全日制高等院校毕业：	
非全日制普通高校应届毕业生取得毕业证书时间：		
通讯地址：		
固定电话：	手机：	
应聘前所在单位：	是否为机关事业单位正式在编人员：	
是否在机关、事业单位公开招聘（录）聘已享受过“三项目”定向招（录）聘政策被（录）聘用人员：		
生源地： 省（区） 市 县（市、区）	现户口所在地： 省（区） 市 县（市、区）	
学习和工作经历：		
奖惩情况：		
备注：生源地为被高校录取前户口所在地。		

家庭成员基本情况	姓名	性别	出生年月	政治面貌	现工作单位及职务或职称
配偶情况					
父母情况					
子女情况					
《岗位计划一览表》中各岗位相应资格条件的相关证件 (复印件附后)					
应聘者承诺	<p>本人所提供材料真实有效,个人条件符合本次招聘所报考岗位的要求,如有虚假信息和作假行为,本人承担一切后果,并同意取消应聘资格。</p> <p>报考人(签名):</p>				
审核意见:					
审核结果(打√)	合格			不合格	
不合格原因:					
审核人签名					
姓名:			所在单位:		
姓名:			所在单位:		
同级纪检监察部门:			监督人签名:		
备注:此表一式二份,应聘者一份,招聘单位留存一份;					