附件2

**2024年丹江口市第二次事业单位公开招聘工作人员**

**资格复审确认表**

报考单位： 报考岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 户口所在地 |  | 民族 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 报考学历 |  | 毕 业时 间 |  |
| 报考学历毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 职称、职（执、从）业证书 |  |
| 现工作单位 |  | 工作职务 |  |
| 联系地址 |  | 移动电话 |  |
| 学习和工作经历（从高中开始） |  |
| 家庭成员及工作单位 |  |
|  本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。 报考人（签名）： 年 月 日 |
| 报考单位资格复审意见 | □经复审，符合报考条件；□经复审，不符合报考条件，原因审核人签字：1、 2、  202 年 月 日 |

注：以上表格内容必须认真填写，字迹清晰。