附件2

重庆高新区2020年面向基层服务人员公开招聘

事业单位工作人员资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  年 月 | 照片 |
| 政治面貌 |  | 任现职时间 | 年 月 | 现任职务 |  |
| 学历学位 |  | 毕业院校系及专业 |  | 联系电话 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  |
| 满足报考条件的职务、任免时间及年限（分段填写，精确到月） | 职务 | 任免时间 | 年限（月） | 印证材料（依据） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 主要简历 | 2000.09-2004.07 \*\*\*\*大学\*\*\*\*专业本科学习2004.07-2008.07 \*\*市\*\*\*\*公司工作 2008.07-2014.06 \*\*镇\*\*村党支部书记 2014.06-2017.04 \*\*镇\*\*村村委会主任  |
| 诚信承诺 | 所在镇（街道）意见 |
| 本人对以上内容的真实性负责，若有虚假，自愿取消聘用资格，并承担相应责任。签字： 年 月 日  | 经核实，以上报名信息属实，该同志无《简章》规定不能报考的违纪违规行为和禁止报考的任何情形。经研究，同意该同志报考。主要领导（签名）： （单位盖章）年 月 日  |
| 报名条件审核 |
| 党群工作部 | 审核意见： （单位盖章）年 月 日 |

**注：此表双面打印。**