附件2

自治区民政康复中心（自治区养老服务事业发展中心）面向社会招聘编制外聘用人员资格审查表

填表时间: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | | **性 别** |  | | **族 别** |  | 一寸免冠照片 | |
| **出生年月** | |  | | **籍 贯** |  | | **政治面貌** |  |
| **身份证号** | |  | | | | | **婚姻状况** |  |
| **学 历** | |  | | **学 位** |  | | **专 业** |  | | |
| **毕业院校** | |  | | | | **毕业时间** | |  | | |
| **有何特长** | |  | | | | | | | | |
| **家庭住址** | |  | | | | | | | | |
| **应聘岗位** | |  | | | | | **联系电话** |  | | |
| **与本单位领导、人事、组织、纪检、财务部门工作人员有无亲属关系** | | | | |  | | **有何关系** |  | | |
| **家庭主要成员情况（直系**  **亲属）** | **姓 名** | | **出生年月** | | **工作单位、职务** | | | | | **与本人关系** |
|  | |  | |  | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | |  |
| **本**  **人**  **简**  **历** | |  | | | | | | | | |
| **奖**  **惩**  **情**  **况** | |  | | | | | | | | |
| **业**  **绩**  **及**  **资**  **质** | |  | | | | | | | | |
| **承**  **诺**  **书** | | 本人承诺，以上填写事项真实、有效，如填写虚假信息，将承担一切后果并自愿放弃报考资格。    承诺人：  年 月 日 | | | | | | | | |
| **资**  **格**  **审**  **查** | | 招聘机构负责人（签字）： 招聘单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |

**主管部门(盖章): 经办人(签字):**