附件2

凤台县州来商业运营管理有限公司公开招聘人员

报名资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生  年月 |  | | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治  面貌 |  | |
| 参加工  作时间 |  | 职（执）业资格证 | |  | | |
| 专业技术资格（职务）证书 | |  | | |
| 身份证号 | |  | | | | |
| 学历  学位 | 全日制  教育 |  | 毕业院校 及专业 |  | | | |
| 在职  教育 |  | 毕业院校 及专业 |  | | | |
| 现工作单位  及职务 | |  | | 报考岗位 | |  | |
| 联系电话 | |  | | 电子邮箱 | |  | |
| 工作简历 | |  | | | | | |
| 诚信声明  本人保证上述填写信息和报考时所提供的身份证、学历证、执业资格证等证件（含复印件）真实有效，如因填写有误或提供的证件不实而造成的后果，本人愿意承担一切责任。  本人签名： 2024年 月 日 | | | | | | | |
| 资格审查意见 | | 审核意见（签字）：  2024年 月 日 | | | | | |