附件3

湖北省发展和改革委员会所属事业单位

2024年公开招聘工作人员报名资格复审表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | | 参加工  作时间 | |  | | 一寸照片 |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 政治  面貌 |  | | 婚 否 | |  | |
| 学 历 | 第一学历毕业院校及专业 | |  | | | | 毕业时间 | |  | |
| 最高学历毕业院校及专业 | |  | | | | 毕业时间 | |  | |
| 学 位 |  | | 职称、执（职）业资格  及获得时间 | | | |  | | | | |
| 户籍  所在地 |  | | 身 份 证 号 码 | | | |  | | | | |
| 电子  邮箱 |  | | | | | | 手机号码 | | |  | |
| 个人  简历 |  | | | | | | | | | | |
| 与报考岗位相关的其他资格条 件 |  | | | | | | | | | | |
| 本人  承诺 | **本人承诺：本表所填写的信息准确无误，报考所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，随时取消考试或招聘资格，所产生的一切后果由本人承担。**  报考人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 招聘  单位  审核  意见 | **审核人： （盖章）**  **年 月 日** | | | | | 主管  部门  审核  意见 | | **审核人： （盖章）**    **年 月 日** | | | |

招聘单位及岗位： 填表日期： 年 月 日

备注：1.一式两份（招聘单位、主管部门各一份），均需粘贴1寸彩色正面近照。

2.此表可据实调整行距。