附件2

**滁州市应急指挥中心公开招聘**

**辅助性工作人员报名资格审查表**

序号：                                        填表日期：      年    月    日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性别 |  | 出  生  年月日 | |  | | 照片 |
| 籍  贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 | |  | |
| 学  历  （学位） |  | | 报考岗位序    号 | |  | | |
| 毕业院校及专 业 |  | | | 毕业时间 | |  | | |
| 现工作  单  位 |  | | | 参加工作时    间 | |  | | |
| 身份证  号  码 |  | | | 邮政编码 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 学习及  工作简历 |  | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）：  年    月    日 | | | | | | | |
| 资格审查意    见 | 审查人（签名）：  年    月    日 | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：**1、本表一式2份。2、除序号和审核意见由负责资格审查的工作人员填写外，其它项目均由报名者填写。填写时请使用正楷字体。3、每份表格贴1张照片，照片背面须写上报名者姓名。4、提交表格时须同时提供各类有效证件原件和复印件。