附件2

云南省青少年科技中心2024年公开招聘 工作人员考生资格复审表

**报考岗位： 岗位代码：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | | 出生年月 | |  | | 照  片 | |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | | | 入党时间 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | 婚姻状况 | |  | |
| 是否具有招考条件要求工作经历：是□ 否□ | | | | | | 健康状况 | |  | |
| 全日制学历 | 学历名称 |  | | 学位名称 | | |  | | 专业名称 | |  |
| 毕业院校 |  | | | | | | | 毕业时间 | |  |
| 在职学历 | 学历名称 |  | | 学位名称 | | |  | | 专业名称 | |  |
| 毕业院校 |  | | | | | | | 毕业时间 | |  |
| 专业证书或资格 |  | | | | 职称 | | |  | | | |
| 移动电话 |  | | | | 其他联络方式 | | |  | | | |
| 户籍所在地 |  | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | |
| 现工作单位 |  | | | | 身份或职务 | | |  | | | |
| 家庭成员及主要社会关系情况 | 称谓 | 姓名 | | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | |  | | | |
| 个人简历  （从高中开  始填写，简  历时间不得  中断） |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | |
| **特别注意事项：**  **请报考人员认真阅读以下条款，并签字确认。**  **1.以上资料为报考人员填写。**  **2.报考人员承诺本表内信息及资格复审时所提交的材料真实、准确、完整、有效。凡提供虚假信息和材料获取报名资格的，或有意隐瞒本人真实情况的（如处分信息等），一经查实，即刻取消考试资格。**  **3.报考人员已认真阅读《云南省青少年科技中心2024年事业单位公开招聘工作人员公告》，并已清楚知晓公告的要求。**  **报考人员签名：** | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |