**附件1：嫩江县事业单位公开遴选工作人员报名审核表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 何年何月毕业于何院校何专业 |   |
| 身份证号码 |  |
| 报考单位 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  | 户籍所在地 |  |
| 家庭住址 |  |  |  |
| 个人简历 |  | 报名人承诺：本报名表所填信息及提交的各类证件材料均真实有效，如有虚假，所产生的一切后果由本人承担。签名：年  月  日 |
| 审查资料 | 1、毕业证 2、报到证 3、同意报考证明 4、照 片 5、干部任免审批表 |
| 审核意见 | 用人单位意见：人社局意见： 年 月 日  |

说明：“联系电话”请填写能联系到本人或家人的电话，如填写错误、手机关机、停机等个人原因造成无法联系耽误考试聘用的后果自