**苏州市市场监督管理局**

**公益性岗位人员资格审查登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （贴照片处） |
| 户籍地 |  | 政治面貌 |  |
| 现工作单位 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 专业 |  |
| 参加工作时间 |  | 职称 |  | 档案关系所在地 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 手机号码 |  |
| 应聘单位名称 |  |
| 应聘岗位名称 |  | 工种类别 |  |
| 个人简历 |  |
| 报名者承诺：以上填报信息完全符合事实，无故意隐瞒、虚假申报或重复报名等行为；所提供的应聘材料和证书（件）均为真实有效；与应聘单位领导人员不存在须回避的关系。如有不实，一切后果由报名者自负。报名者（代报名者）签名：  2020年 月 日 |
| 招聘单位初审意见： 签名（盖章） 2020年 月 日 |

资 格 审 查 记 录

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 资格审查项目（合格的打√） | 户籍生源地 | 年龄条件 | 学历要求 | 专业要求 | 其他资格条件 |
|  |  |  |  |  |
| 验证人员审核意见 |  工作人员签名： 2020年 月 日 |
| 报名者另需说明的事项 | 报名者签名： 2020年 月 日 |