附件3

2016年伊滨区面向在岗大学生村干部中招录

乡镇事业单位工作人员面试资格确认表

准考证号码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | 照 片  （两寸彩色  免冠） |
| 籍贯 | |  | | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学历层次 | |  | | 学历性质 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号码 | | | |  | | | |
| 现工作单位 | | | |  | | | | |
| 家庭住址 | | | |  | | | | |
| 毕业院校及专业 | | | |  | | | | |
| 联系电话 | | | （1） （2） | | | | | |
| 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 |
| 家庭  成员  主要  社会  关系  单位  职务 |  | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | |
| 审核  意见 | 审查人： 年 月 日 | | | | | | | |