

附件 1

## 银川市教育系统 2024 年度专项公开招聘事业单位工作人员面试应聘者资格复审表

招聘单位：		
招聘岗位：		
姓名：	性别：	民族：
身份证号码：		
所学专业：	学历：	学位：
毕业院校：	毕业时间：	
政治面貌：	是否全日制高等院校毕业：	
非全日制普通高校应届毕业生取得毕业证书时间：		
通讯地址：		
固定电话：	手机：	
应聘前所在单位：		
生源地： 省（区）      市 县（市、区）	现户口所在地：	省（区）      市 县（市、区）
注：生源地为被高校录取前的户口所在地		
学习和工作经历：		
奖惩情况：		

家庭成员情况	姓名	性别	出生年月	政治面貌	现工作单位及职务或职称
配偶情况					
父母情况					
子女情况					
《岗位计划一览表》中各岗位相应资格条件的相关证件（复印件附后）	此栏资格复审时，由工作人员填写，以实际提交材料原件为准，并提交复印件一份				
	1、准考证      份，身份证      份				
	2、户口簿      份				
	3、学历证（中专、大专、本科、研究生）      份 及《教育部学历证书电子注册备案表》      份				
	4、学位证（学士、硕士）      份				
	5、“三项目”人员材料：服务期满证书      份、相关单位证明      份、 考核表      份、其他				
	6、相关资格证书      份，名称：				
7、其它材料：					
应聘者承诺	本人所提供材料真实有效，个人条件符合本次招聘所报考岗位的要求，如有虚假信息和作假行为，本人承担一切后果，并同意取消应聘资格。 报考人（签名）：				
审核意见：					
审核结果 (打√)	合格		不合格		
不合格原因：					
审核人签名：					
姓名：		所在单位：			
姓名：		所在单位：			
同级纪检监察部门：		监督人签名：			

备注：此表一式二份，应聘者一份，招聘单位留存一份