**附件1：**

**自治区事业单位面向社会公开招聘专业技术人员审查表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | 性别 | |  | 族别 | | |  | | | | 照  片 |
| 身份证  号码 | | |  | | | | | 政治  面貌 |  | | 户籍所  在地 | | |  | |
| 学历 |  | | | | 学位 | | |  | 专业 | |  | | | | |
| 毕业院校及时间 | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 有何特长 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 报考单位及岗位 | | | |  | | | | | | | | | 联系  方式 | |  | |
| 与本单位领导、人事、组织、纪检、财务部门工作人员有无亲属关系 | | | | | | | | | |  | | | 有何  关系 | |  | |
| 本人  工作  经历 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 资格 审查  意见 | | | 招聘小组负责人（签字）： 招聘单位（盖章）    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |