|  |
| --- |
| **2023年太湖县老年学校（大学）特设岗位****工作人员报名资格审查表** |
|  |
| **姓 名** |  | **身份证号** |  | 照片粘贴处 |
| **籍 贯** |  | **性 别** |  | **民 族** |  |
| **毕业****时间** |  | **毕业院校** |  |
| **所学****专业** |  | **学 历** |  | **联系方式（手机号码、住宅电话）** |  |
| **本人简历** |  |
| **诚信承诺意见** | **本人郑重承诺:**1.上述所填写的内容及所提供报名材料、证件均真实有效，若有虚假，自愿承担取消选调资格等责任。2.凭有效身份证参加面试，如因身份证无效不能参加考试，责任自负。 3.本人提供的通信联系方式真实有效并确保通信畅通，若出现电话打不通或不接听电话等情况无法联系，责任自负。  |
| 报考人签字： | 报名时间 |  |  |
| **审查****意见** | 审核人签字： (盖章）： 2023年 月 日 |