附件2

平顶山市委组织部2020年选聘事业编制

工作人员面试确认登记表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生  年 月 | |  | | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政 治  面 貌 | |  | |
| 全日制  教 育 | 学历  学位 |  | 毕业院校系及专业 |  | | | |
| 在 职  教 育 | 学历  学位 |  | 毕业院校系及专业 |  | | | |
| 现工作单位及职务  （岗 位） |  | | | | | | | |
| 参加工  作时间 |  | | | 是否财政全供事业单 位 | |  | | |
| 身份证  号 码 |  | | | 联 系  电 话 | |  | | |
| 是否已满任职试用期 |  | | | 是否已满最低服务年 限 | |  | | |
| 学 习  及工作  经 历 |  | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本表所填写的内容、信息准确无误，提交的证件、材料和照片真实有效。如有虚假，本人依纪依法承担一切责任和后果。  报考人员（签名）: 2020年 月 日 | | | | | | | |
| 公开选聘  单位及职位 |  | | | | 职位代码 | |  | |
| 资 格  审 查  意 见 | （签名）  2020年 月 日  审核  意见  审核人（签名）：  2020年 月 日 | | | | | | | |

注：1.本表除资格审查意见外，均需填写。

2.本表打印、手填均可，但签名处必须由本人亲笔签名。

3.学习及工作经历从大学本科（专科）阶段填写，“起止时间”精确到月，注意前后衔接。