

湖北省省直事业单位公开招聘人员面试资格复审表

招聘单位及代码:

招聘岗位及代码:

填表日期: 年 月 日

姓 名		性 别		出生年月		参加工作时间		一寸照片
籍 贯		民 族		政治面貌		婚 否		
学 历	第一学历毕业院校及专业					毕业时间		
	最高学历毕业院校及专业					毕业时间		
学 位			职称、执（职）业资格及获得时间					
户籍所在地			身 份 证 号 码					
电子邮箱						手机号码（固定电话）		
个人简历								
与面试岗位相关的其他资格条件								
本人承诺	本人承诺：本表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，随时取消招聘资格，所产生的一切后果由本人承担。 考生（签名）：_____ 2022 年 月 日							
招聘单位审核意见	经审查，符合面试资格条件。 审核人：_____（盖章） 年 月 日				主管部门审核意见	经审查，符合面试资格条件。 审核人：_____（盖章） 年 月 日		
备 注								

备注：本表一式两份（招聘单位、主管部门各一份），均需张贴 1 寸彩色正面近照。