附件1

事业单位公开招聘资格审查登记表

（样表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报考单位** | |  | | | | | | **报考岗位** | | | |  | | | **准考证号** | | （初级岗） | |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 民族 | | |  | | 出生  年月 | | \*\*\*\*.\*\* | | 政治  面貌 |  | | 照片  （与网上报名同版） |
| 籍贯 |  | | 户籍地 | | \*\*省\*\*市（县） | 现常  住地 | | | \*\*省\*\*市（县） | | 身份  证号 | |  | | | | |
| 学历  学位 | 全日制  教 育 | | | | 大学  \*\*学士 | | | | 毕业院校  系及专业 | | | | \*\*大学  \*\*\*\*\*\*专业 | | | | |
| 在职/函授  教 育 | | | | 研究生  \*\*硕士 | | | | 毕业院校  系及专业 | | | | \*\*大学  \*\*\*\*\*\*专业 | | | | |
| 参加工作时间 | \*\*\*\*.\*\* | | | | 工作单位  及职务 | | | |  | | | | | | 联系  电话 |  | | |
| 学  习  、  工  作  经  历 | **填写模板：**  \*\*\*\*.\*\*—\*\*\*\*.\*\* \*\*\*\*大学\*\*\*\*.\*\*专业学习  \*\*\*\*.\*\*—\*\*\*\*.\*\* \*\*\*\*公司\*\*\*\*（已/未签劳动合同，已/未缴社保）  \*\*\*\*.\*\*—\*\*\*\*.\*\* 待业  \*\*\*\*.\*\*至今 \*\*\*\*公司\*\*\*\*（已/未签劳动合同，已/未缴社保） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  成员  及其  主要  社会  关系 | 称谓 | | | 姓名 | | | 出生年月 | | | 政治面貌 | | | | 工作单位及职务 | | | | |
| 丈夫/  妻子 | | |  | | | \*\*\*\*.\*\* | | |  | | | | \*\*（单位）\*\*（职务） | | | | |
| 儿子/女儿/长子/长女  … | | |  | | |  | | |  | | | | 学龄前儿童/\*\*（学校）学生 | | | | |
| 父亲 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |
| 母亲 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |
| 本人承诺：所提供的个人信息和证明材料真实准确，不存在谎报、瞒报、错报等情形，如有违反，同意取消聘用资格。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**说明：红色字体为填表格式，实际填写、打印时请连同本说明一并删除。**

附件2

同意应聘介绍信

（姓名） （身份证号） 系 （工作单位名称） （公务员行政编制、事业单位事业编制、合同制等）人员，经研究决定，同意其应聘 （招聘单位） （招聘岗位），如被聘用同意协助对其进行考察并按时办理辞职和档案交接等手续。

特此证明。

有用人权限部门或单位盖章

年 月 日

注：本介绍信需有用人权限部门或单位出具。

出具证明单位：

出具证明联系人： 联系电话：

附件3

承 诺 书

本人承诺，如果进入考察、体检环节，将在考察、体检前提交有用人权限部门或单位出具的同意应聘介绍信。考察、体检通过后，将于2周之内办理完成离职相关手续。若不能按时取得（办理完成），视为自动放弃考察、体检资格（入职资格）。

签名：

时间：2024年 月 日

附件4

[放弃事业单位岗位公开招聘面试及聘用](http://bm.scs.gov.cn/2015/UserControl/Department/html/附件二：全国人大机关放弃声明.doc)

[资格声明](http://bm.scs.gov.cn/2015/UserControl/Department/html/附件二：全国人大机关放弃声明.doc)

（招聘单位名称）：

本人 ，身份证号： ，在2024年省属事业单位公开招聘中应聘 （招聘单位） （招聘岗位），已进入该岗位面试资格审查范围。现因 原因，自愿放弃面试资格和相应事业单位岗位聘用资格，一切后果由我本人承担。

特此声明。

联系电话：

签名（本人亲笔手写，并按手印）

2024年5月 日

**（此处粘贴身份证正反面复印件）**