六安老年大学报名资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | | 民族 | |  | | 照  片 | | |
| 出生  年月 |  | 籍贯 |  | | | 出生地 | |  | |
| 入党  时间 |  | 参加工  作时间 | | |  | | | | |
| 身份证号码 |  | 手机号码 | | |  | | | | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 |  | | | 毕业院校  及专业 | | | |  | | | |
| 在职教育 |  | | | 毕业院校  及专业 | | | |  | | | |
| 现所在单位和职务 |  | | | | | | 任 职  时 间 | | | |  | |
| 报 考  岗 位 |  | | | | | | | | | | | |
| 工作  简历 |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况和年度考核情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭  成员 | **与本人关系** | **姓名** | | **单位和职务** | | | | | | | | **户籍所在地** |
|  |  | |  | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | | |  |
| 诚信  承诺 | **本人所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实有效。若有虚假，自愿承担一切后果。**  **签名：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | 负责人签名： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 审查人签名： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

六安老年大学 制