附件1

事业单位公开招聘资格审查登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报考单位** |  | **报考岗位** |  | **准考证号** |  |
| 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 |  |
| 参加工作时间 | \*\*\*\*.\*\* | 工作单位及职务 |  | 联系电话 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 | 大学/研究生\*\*学士/\*\*硕士 | 毕业院校系及专业 | \*\*大学\*\*\*\*\*\*专业 |
| 在职教 育 | 研究生\*\*硕士 | 毕业院校系及专业 | \*\*大学\*\*\*\*\*\*专业 |
| 学习工作经历 | **填写模板：**\*\*\*\*.\*\*--\*\*\*\*.\*\* \*\*\*\*大学\*\*院系\*\*专业学习\*\*\*\*.\*\*--\*\*\*\*.\*\* 待入学\*\*\*\*.\*\*--\*\*\*\*.\*\* \*\*\*\*大学\*\*院系\*\*专业硕士研究生\*\*\*\*.\*\*--\*\*\*\*.\*\* \*\*\*\*公司\*\*\*\*（已/未签劳动合同，已/未缴社保）（其间：\*\*\*\*.\*\*--\*\*\*\*.\*\* \*\*\*\*大学\*\*院系\*\*专业在职研究生学习，获\*\*硕士学位）\*\*\*\*.\*\*--\*\*\*\*.\*\* 待业\*\*\*\*.\*\*至今 \*\*\*\*公司\*\*\*\*（已/未签劳动合同，已/未缴社保）学习工作时间要连续，中间不能有断档。 |
| 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 |  |  |  |  |
| 公公（岳父） |  |  |  |  |
| 婆婆（岳母） |  |  |  |  |
| 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

本人充分了解知晓有关法律法规及所在单位、有关主管部门关于是否允许报考、离职的相关规定。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。如未如期提交，视为放弃考察、体检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。

签名：

（本人亲笔手写，并按手印）

2025年 月 日

**（此处粘贴身份证正反面复印件）**

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/%E9%99%84%E4%BB%B6%E4%BA%8C%EF%BC%9A%E5%85%A8%E5%9B%BD%E4%BA%BA%E5%A4%A7%E6%9C%BA%E5%85%B3%E6%94%BE%E5%BC%83%E5%A3%B0%E6%98%8E.doc)

[资格声明](http://bm.scs.gov.cn/2015/UserControl/Department/html/%E9%99%84%E4%BB%B6%E4%BA%8C%EF%BC%9A%E5%85%A8%E5%9B%BD%E4%BA%BA%E5%A4%A7%E6%9C%BA%E5%85%B3%E6%94%BE%E5%BC%83%E5%A3%B0%E6%98%8E.doc)

xx单位：

本人 ，身份证号： ，在2025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）

2025年 月 日

**（此处粘贴身份证正反面复印件）**