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