**自贡市财政投资评审中心**

**专业技术人员报名资格审查表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 职称 |  | 健康状况 |  |
| 户籍所在地 |  | 婚否 |  |
| 工作单位及职务 |  | 参加工作时间 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | 通讯地址 |  |
| 获得专业证书 |  |
| 个人信息及承诺 |  本人承诺：上述所填报名信息真实、准确。所提供的学历、资格证书等相关证件均真实有效。如有弄虚作假或填涂错误，我自愿接受有关部门的处理，由此造成的一切后果均由本人承担。 签名： |
| 个人简历 |  |
| 所受奖惩情况 |  |
| 主要工作业绩（同时提供证明材料） |  |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 与本人关系 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 有无按规定回避情况 |  |