**附件9**

秀山县事业单位2023年第一季度面向优秀村

（社区）干部招聘工作人员资格复审表（样表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 王\*\* | | | 性别 | 男 | | | 出生年月 | \*\*\*\*年\*\*月 | | | 照片 |
| 政治面貌 | 中共党员 | | | 民族 |  | | | 联系电话 | 130\*\*\*\*\*\*\* | | |
| 学历学位 | 本科学士 | | | 毕业院校系及专业 | \*\*\*\*大学  \*\*\*\*\*专业 | | | 现任职务 | \*\*镇\*\*村村委会主任 | | |
| 报考单位  及岗位 | | | 报考单位 | | | | | | | 报考岗位 | | |
| \*\*\*单位 | | | | | | | \*\*\*\*岗 | | |
| 满足报考条件的职务、任免时间及年限（分段填写，精确到月） | | | 任免时间 | | | 年限（月） | | 职务 | | | 印证材料 | |
| \*\*\*\*年\*\*月至\*\*\*\*年\*\*月 | | | \*\*个月 | | \*\*镇\*\*村党支部书记 | | | \*\*\*\*\*文件（文号） | |
| \*\*\*\*年\*\*月至\*\*\*\*年\*\*月 | | | \*\*个月 | | \*\*镇\*\*村村委会主任 | | | \*\*\*\*\*文件（文号） | |
|  | | |  | |  | | |  | |
| 奖惩  情况 | |  | | | | | | | | | | |
| 本人申请 | | | | | | | 所在乡镇（街道）意见 | | | | | |
| 签字：  年 月 日 | | | | | | | 经核实，以上报名信息属实，该同志无《公告》规定不能报考的违纪违规行为和禁止报考的任何情形。经研究，同意该同志报考。  主要领导（签名）： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 任职条件审核（县委组织部）  签名： | | | | | | | 其他条件审核（县人力社保局）  签名： | | | | | |