**附件1**

**桐柏县人民法院公开招聘司法辅助工作人员**

**报名资格审查表**

**报考岗位： 报名序号：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 籍    贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | | | 所学专业 |  |
| 毕业年月 |  | 学 历 |  | 学    位 |  |
| 现工作单位及  职 务 |  | | | 参加工作  年 月 |  |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话  （两个以上） |  |
| 学习及  工作简历 |  | | | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。    报名人签名： 年 月 日 | | | | |
| 审  核  意  见  （工作人员填写） | 审核人签名： 年 月 日 | | | | |