北京城市副中心办公区政府机关服务人员

附件1：

教育部机关后勤服务工作人员

资格审核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 1寸  近期白底  免冠相片 | |
| 身份证号 |  | | 联系电话 |  | |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  |  |  |  |  |
| 毕业学校 |  | | | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  | | | 技能等级 |  |
| 个 人 简 历 | | | | | | | |
| 年 月 | 年 月 | 在何地何单位工作或学习 | | | | | 证明人 |
|  |  |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
| 家 庭 成 员 | | | | | | | |
| 称谓 | 姓名 | 在何地何单位工作 | | | | | |
| 父亲 |  |  | | | | | |
| 母亲 |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
| 推荐单位审核意见 | | | | | | | |
| 盖章：  年 月 日 | | | | | | | |
| 接收单位审核意见 | | | | | | | |
| 盖章：  年 月 日 | | | | | | | |