附件2：

**汕头大学2024年非全日制考生资格审查表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 | 年 月 日 |
| 报考专业 |  | 工作单位 |  | | |
| 参加工作时间 | 年 月 | 参加工作年限 | 年 | 学历 |  |
| 联系电话 |  | | | | |
| 学习简历  （从大学开始） | 起止时间 | 学校 | | | 专业 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| 工作简历 | 起止时间 | 工作单位 | | | 任何职 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| 备 注 |  | | | | |
| （签字前，请认真核对上述内容）  诚信承诺书  我保证所提供的上述信息真实、准确，并愿意承担由于上述信息虚假带来的一切责任和后果。  考生签名： 年 月 日 | | | | | |
| 考生工作单位人事部门审核意见：  单位人事部门盖章： 经办人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 所在学院审核意见：  所在学院盖章： 经办人签字：  年 月 日 | | | | | |