|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位隶属\_\_\_\_ \_\_市\_\_\_\_ \_\_县（区） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | | | 性别 | |  | | 民族 | | | |  | | 照  片 | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | 出生  年月日 | |  | | | | | | | |
| 政治面貌 |  | | | 学历 | |  | | 学位 | | | | |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | | 毕业时间 | | | | |  | | |
| 所学专业 |  | | | | | | | 学习形式 | | | | |  | | | | | | | |
| 首次进入事业单位时间 |  | | | | 首次进入事业单位方式 | | |  | | | | | 取得事业身份是否符合政策 | | | | | |  | |
| 现工作单位 |  | | | | | | | | | | | | 经费来源 | | | | | |  | |
| 现聘岗位类型 |  | | | | | | | | | | | | 现聘岗位级别 | | | | | |  | |
| 现聘岗位时间 |  | | | | | | | | 联系电话 | | | |  | | | | | | | |
| 年度考核结果 | 2016年 |  | | | | | 2017年 | | | | |  | | | 2018年 | | |  | | |
| 是否为试用期（见习期、服务期） | | | | | | |  | | | | 是否为处分期（影响期） | | | | | | | | |  |
| 是否在编在岗 | | |  | | | | 现工作单位是否转企 | | | | | | | | | |  | | | |
| 报考单位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报考岗位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 诚信承诺 | 本人郑重承诺：本人提交的信息资料真实、准确，经与所报岗位报考资格条件核实，确认本人符合该岗位的报考资格条件。如本人不符合考试报名条件进行了报名，将无条件服从市人社部门做出的考试成绩无效、不能聘用或取消聘用的的决定， 由此而产生的一切后果由个人承担。 | | | | | | | | | | | | | | | | | 考生（签字）： | | |
| 审查意见 | 审查人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**2020年阜新市人社局所属事业单位遴选**

**工作人员考试报名信息表**

注：此页无需打印

1、首次进入事业单位时间填写到月；

2、首次进入事业单位方式填写：直接进入事业单位、面向社会公开招聘、政策性安置；

3、经费来源填写：全额拨款、差额拨款、自收自支；

4、现聘岗位类型填写：管理、专业技术、工勤；

5、此表可打印，可手写，照片可打印，可粘贴，额外提交照片需与此表照片同版，考生签字须本人用正楷体手写。