附件

公开选聘事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 | |  | | 性　别 |  | 出生年月  ( 岁) | |  |  |
| 民　族 | |  | | 籍　贯 |  | 出 生 地 | |  |
| 入　党  时　间 | |  | | 参加工作  时 间 |  | 健康状况 | |  |
| 专业技  术职务 | |  | | | 熟悉专业  有何专长 |  | | |
| 学　历  学　位 | | 全日制  教　育 |  | | | 毕业院校  系及专业 |  | | |
| 在　职  教 |  | | | 毕业院校  系及专业 |  | | |
| 简  历 |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | |
| 近3年  度考核结果 |  | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名资格审查意见 | 同意报考。  审查人签名：  年 月 日 | | | | |

本人声明:以上情况均属实情。 填表人签名：

填表日期：XXXX年XX月XX日