**2019年丽水市直事业单位面向全市公开选聘工作人员报名表**

报考职位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | | | | | | | | | | 贴  一  寸  近  照 |
| 性 别 |  | 出生年月 |  | | | 政治面貌 | | | |  | | |
| 民 族 |  | 婚姻状况 |  | | | 籍 贯 | | | |  | | |
| 学 历  学 位 | 全日制教 育 |  | | | 毕业院校系及专业 | | | |  | | | | |
| 在 职  教 育 |  | | | 毕业院校系及专业 | | | |  | | | | |
| 现任职单位及职务 |  | | | | | | | | | 聘用  时间 | |  | |
| 考核结果 |  | | | | | | | | | | | | |
| 单位电话 |  | 家庭电话 |  | | | | 手机号码 | | | |  | | |
| 学  习  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 奖 惩  情 况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 工作    单位  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 本 人  承 诺 | 本人以上填写属实，如有虚假，后果自负。  本人签名：  年 月 日 | | | 县（市、区）组织或人事主管部门意见 | | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 选调  单位  资格  审核  意见 | 资格审核人员签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 市人力资源和社会保障主管部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

注：1、表格须正反面打印；

2、简历说明：①三个月以上的学习培训请填写起止的具体年月及院校、专业或培训班名称；②每个职务、职级、岗位的变化需填写起止的具体年月；③考核结果为历年来的考核结果。