长宁县机关事业单位2020年第二次公开考调工作人员报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月****（ ）岁** |  | 电子照片插入处 |
| **民 族** |  | **政 治****面 貌** |  | **身 份****（公务员、参公人员、事业人员）** |  |
| **婚 否** |  | **健 康****状 况** |  | **参加工作****时 间** |  |
| **现有专业技术资格** |  | **取得专业技术资格时间** |  |
| **全日制****教育** | **学历****学位** |  | **毕业院校****及专业** |  |
| **在职****教育** | **学历****学位** |  | **毕业院校****及专业** |  |
| **现工作单位及职务** |  | **家庭地址** |  |
| **公民身份****号码** |  | **联系电话** |  |
| **报考单位及职务** |  | **岗位编码** |  |
| **个****人****简****历** |  |
| **奖惩****情况** |  |
| **年度考核****结果** | **2015年** | **2016年** | **2017年** | **2018年** | **2019年** |
|  |  |  |  |  |
| **家庭****主要****成员****及****主要****社会****关系** | **称谓** | **姓 名** | **年龄** | **政治****面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人****承诺** | **本人郑重承诺：****我已认真阅读本次考调公告，理解其内容，认为符合报考岗位资格条件。报名时所填写的信息真实，所提供的证书、证件、证明等报名材料真实有效。如有虚假本人负完全责任。****承诺人签名： 年 月 日** |
| **现工作单位****意见** | （盖章） 年 月 日 | **主管部门意见** |   （盖章） 年 月 日 | **所在地****公务员****主管部门(事业单位综合管理部门)意见** |  （盖章） 年 月 日 |
| **以 下 内 容 由 审 查 单 位 工 作 人 员 填 写** |
| **资格审查****意见** | 初审人签字：年 月 日 | 复核人签字：年 月 日 |
| **备注** |  |

**注：此表共2页，须双面打印。**