附件

田林县机关事业单位公开选调工作人员报名表

**选调职位 ：**□行政机关 □事业单位工作人员 2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | | |  | | | | | 出生  年月 | | | |  | | 照 片  （2寸免冠  彩色照片） | | |
| 民 族 |  | | | 籍 贯 | | |  | | | | | 出生地 | | | |  | |
| 入党时间 |  | | | 参加工作时间 | | |  | | | | | 健康  状况 | | | |  | |
| 身份  属性 |  | | | 专业技术  职务 | | | | |  | | | | | | | 熟悉专业  有何专长 | | |  | |
| 学历  学位 | 全日制  教育 | | |  | | | | | | | | 毕业院校及专业 | | | | |  | | | |
| 在职  教育 | | |  | | | | | | | | 毕业院校及专业 | | | | |  | | | |
| 现工作单位及职务 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号 | | | |  | | | | | | | | 联系电话 | | | | |  | | | |
| 简  历 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 近三年年度考核 | | 2016年 | | |  | | | 2017年 | | | | | |  | | | 2018年 | | |  |
| 家庭  主要  成员  及重要社会  关系  （依次填写配偶、子女、父母） | | 称谓 | 姓名 | | | 出生年月 | | | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |
| 本人对以上内容的真实性、准确性及合法性负责，如有虚假，愿意承担责任。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **是否同意统一调配岗位：□是，□否** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位及主管部门意见 | | 此处填写是否同意参加选调。  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | 任免机关组织人事部门意见 | | | | 此处填写是否同意参加选调。  （盖章）  年 月 日 | | | | | |

注：身份属性请选择填写：公务员、参公人员、事业编制。