附件1

淳安县委老干部局选调下属事业单位工作人员职位表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 选调单位 | 选调岗位 | 经费形式 | 选调人数 | 岗位类别  及等级 | 年龄、性别要求 | 学历要求 | 专业 | 其他要求 | 备注 |
| 县委老干部局 | 淳安老年大学服务中心工作人员 | 财政补助 | 1 | 管理九级及以下 | 年龄不超过35周岁（1985年5月1日以后出生）；性别不限 | 本科及以上学历 | 经济类、财务财会类 | 须具有财务工作经历二年及以上；具备中级及以上职称报名对象，需本人书面同意转为管理九级；仅限全额事业人员报考 | 此岗位主要从事财务工作 |

附件2

中共淳安县委老干部局公开选调下属事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 | XXX | | 性　别 | 男 | 出生年月  ( 岁) | 1980.03  （40岁） | 电子版照片  导入 |
| 民　族 | 汉族 | | 籍　贯 | 浙江淳安 | 出 生 地 | XX乡（镇） |
| 入　党  时　间 | 1998.02 | | 参加工作时间 | 2000.08 | 健康状况 | 健康 |
|
| 专业技  术职务 | 经济师  （专技十级） | | | 专业成果或综合荣誉 | （可另附页） | |
| 学历  学位 | 全日制  教　育 | | 大学  XX学士 | | 毕业院校  系及专业 | XX大学XX学院  XX系XX专业 | |
|
| 在　职  教　育 | | 中央党校研究生 | | 毕业院校  系及专业 | XX学校XX学院  XX系XX专业 | |
| 个人身份 | | | 公务员/全额事业/差额事业/自收自支事业/国企/民企 | | 手机号码 |  | |
| 现 任 职 务 | | | 淳安县XXX单位XXX职务 | | | | |
|
| 参加选调单位  及岗位 | | | 淳安县XXX单位XXX岗位 | | | | |
|
|
| 简  历 | | 1986.09--1990.08 XX大学XX学院XX系XX专业学生  1990.08—1992.10 XX县XX厂技术员  1992.10--1998.05 XX县XX单位办公室科员、综合科副科长、科长  1998.05—2000.09 XX县XX单位党委委员、副局长(其间：1999.05—  1999.06在XX县委党校干部研修班学习)  2000.09—2001.09 XX县XX局局长  (其间：2000.10—2005.01在中央党校XX学院  XX系XX专业学习) | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
| 获得县级及以上综合荣誉情况 | | 2000年1月，被淳安县委评为XXXXXXXXX；  2012年3月，被杭州市人民政府评为XXXXXXX；  2016年12月，被浙江省林业厅评为XXXXXXXX。 | | | | | |
| 近二年年度考核 | | 2018年度考核\*\*等次；2019年度考核\*\*等次。 | | | | | |
| 个人报名 | | 报名理由（专业背景或工作经历）：  本人签名：  　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日 | | | | | |
| 报名对象所在单位及主管部门意见 | | 本单位对\*\*\*同志报名参加\*\*\*\*岗位选调工作已知晓。  经研究，同意该同志参加此次选调工作。  （盖章）  年　月　日 | | | | | |
| 选调单位审核意见 | | （盖章）  年　月　日 | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | |

附件3

报名人员主要社会关系登记表

单位：　　　　　 　 姓名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 填报  项目内容 | 亲属对象 | 亲属姓名 | 现所在单位及职务 | 工作岗位或分管工作 | 对其  称呼 | 备注 |
| 1 | 夫妻及  直系亲属  （必填） | 配偶 |  |  |  |  |  |
| 子女 |  |  | （如未成年可不填岗位及工作） |  |  |
| 父亲 |  |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |  |
| 2 | 淳安县内各乡镇、县属各单位中有亲属关系的人员情况（在职的公务员、参公、事业、国企人员） | 祖父母、外祖父母、岳父母、公婆，叔伯姑、姨舅、兄弟姐妹、堂兄弟姐妹、表兄弟姐妹、配偶的兄弟姐妹等亲属，根据实际情况填写 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3 | 淳安县内外所属亲属关系中有副局（乡）级及以上人员情况（含退休） | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填报时间：　　年　　月　　日　　　　 　本人签名：

说明：本表“亲属关系”是指与填报人有夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲关系以及近姻亲关系。表格行数不够请自行添加。