2020年度淮南市市直事业单位公开遴选工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 政治 面貌 |  | | 身份 |  | 照片 |
| 出生 日期 |  | | | 民族 |  | 参加工 作时间 |  | | 单位性质 |  |
| 毕业 时间 |  | | | | 学历 (学位) | |  | | | |
| 毕业 院校 |  | | | | | | 所学 专业 | |  | | |
| 现工作单位 | | | |  | | | 岗位（等级） | |  | | |
| 报考 岗位 |  | | | | | | | | 职位 代码 |  | |
| 身份 证号 |  | | | | | | | 联系 电话 |  | | |
| 获奖情况 |  | | | | | | | | | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | |
| 诚信 承诺 | 本人所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实有效。若有虚假，责任自负。   签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **工作单位 意 见** | | | 同志是我单位在编在岗工作人员，于 年 月进入事业单位，现在岗位工作已满 年，年度考核结果均为合格以上等次，该同志自愿报考 单位 岗位。经研究，同意其参加此次市直事业单位公开遴选。  （单位盖章）  单位领导签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| **主管部门**  **意 见** | | | （单位盖章）  单位领导签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| **县区组织**  **部门意见** | | | （单位盖章）  单位领导签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| **遴选单位 资格审查 意 见** | | | （单位盖章）  单位领导签名：审查人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| **备注** | |  | | | | | | | | | |

注：1、“身份”填写为：①事业单位②公务员。2、“获奖情况”填写为：近五年荣获县级及以上党委、政府和中央、国家各部委表彰情况。3、“单位性质” 填写为：公益一类和全额拨款