附件3

溆浦县事业单位工作人员公开选调报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 照片 |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 单位性质 |  | 籍贯 |  |
| 年度考核 | 2017年 |  | 2018年 |  | 2019年 |  |
| 学 历 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 简历 |  |
| 家 庭成 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 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 所在单位审核意见 | 主要负责人签字： 2020年 月 日 | 报名诚信承诺 | 本次报名所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效。若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 报考人（签名）： 2020年 月 日 |
| 编 办审 核意 见 | 公章： 2020年 月 日 | 资 格审 查意 见 |   审查人： 2020年 月 日  |

**备注：本表须认真、如实填写。如有弄虚作假，一经查实，取消其相关资格。**