**附件**

2020年连城县总工会

下属事业单位公开遴选工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（）岁 |  | | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  | |
| 入党  时间 |  | 健康  状况 |  | 联系电话 |  | |
| 参加工作时间 |  | 身份证  号码 |  | | | |
| 本人  身份 | 填写：1.公务员；  2.参照公务员管理；  3.事业单位工作人员。 | |  | 职务  （职称） |  | | |
| 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 | |  | | |
| 现工作单位及单位性质 | |  | | | 身份证号码 |  | |
| 主要  简历 |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 近三年年度考核情况 |  | | | | |
| 近三年奖惩情况 |  | | | | |
| 家庭成员主要情况 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位同意报考意见 | （公章）  年 月 日 | | | 主管部门意见 | （公章）  年 月 日 |
| 遴选单位资格审查意见 | （公章）  年 月 日 | | | | |
| 组织人社部门意见 | （公章）  年 月 日 | | | | |

注：本表一式一份，双面打印。