|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件 | | | | | | |
| 2020年连城县应急管理局下属事业单位  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 |  | 毕业院校系及专业 |  | | |
| 在职教育 |  | 毕业院校系及专业 |  | | |
| 现工作单位及单位性质 |  | | | | | |
| 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 | |
| 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。 | | | | | | |