附件

聊城市茌平区教育、卫生系统事业单位人才回引申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （1寸电子版照片） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 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 |  |
| 工作单位及职务职称 |  | 家属是否随调 |  |
| 身份证号码 |  | 是否处于服务期或试用期 |  |
| 身份性质 | □公务员 □参公人员 □事业人员 □总量控制备案管理人员 |
| 任职层级 | □县（市、区）所属单位 □县（市、区）以上所属单位 |
| 申请人基本条件 | □本人籍贯、出生地在茌平 □配偶籍贯、出生地在茌平 □曾在茌平工作学习 |
| 工作意愿 | □学校 □公立医院 □已自行联系接收单位（ ） |
| 学习工作简 历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 历年年度考核结果 |  |
| 家庭主要成员以及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 籍贯或常住户口 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 工作单位和主管部门意 见 | 该同志系我单位正式职工，其编制关系在 ，属 身份人员。自 年到我单位以来，历年考核结果均为称职（合格）及以上。我单位同意其参加山东省聊城市茌平区“归雁兴茌”教育、卫生系统事业单位人才回引报名，如其被聘用，我单位将配合办理其人事档案、工资、党团关系的移交手续。工作单位负责人：（签字） 主管部门负责人：（签字） （公章） （公章）  年 月 日 |
| 个人承诺我已认真阅读《山东省聊城市茌平区“归雁兴茌”教育、卫生系统事业单位人才回引公告》。现郑重承诺：本人自觉遵守各项规定，诚实守信，所提供信息、材料等真实准确。对因提供不实信息或材料所造成的后果，自愿承担相应责任，接受组织处理。 本人签字： 年 月 日 |

。

填表说明：1.“身份类别”填写公务员（含参公人员）、事业编制、总量控制人员。2.“职称”：“职称”指取得的专业技术职务任职资格，如工程师专技十级；“级别”指行政级别或事业单位管理人员级别，如副科级或九级管理。自行联系接收单位的，请在括号中注明。