附件

2021年连城县交通运输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：本表一式四份，双面打印。