附件4

甘洛县公开遴选事业单位工作人员报名信息表

报考单位：　　　　　报考岗位：　　　　　　岗位编码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 近期免冠两寸彩照 |
| 性 别 |  | 民族 |  | 党派 |  | 入党时间 |  |
| 全日制教育 | 学历（学位） |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 | 学历（学位） |  | 毕业院校及专业 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 专业技术职务任职资格 |  |
| 户 口所在地 |  | 本人身份 |  |
| 联系地址 |  | 固定电话 |  |
| 移动电话 |  |
| E-mail |  | 邮政编码 |  |
| 现工作单位 |  | 职 务 |  |
| 个人简历 | 起止年月 | 所在单位名称 | 职 务 | 证 明 人 | 备 注 |
| - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年考 核结 果 |  |
| 所在单位同意报考 意 见 |  |
| 单位主管部门意见 |  |
| 组织人社部门意见 |  |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担全部责任。报考人签名：　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 资格审查意见 | 审核人签字:（单位盖章）年　　月　　日 | 身份证复印件粘贴处 |  |

**备注：1.本人身份栏：填写“干部”或“工人”；2.本表请工整填写后打印1份。**