附件

莱州籍在外机关事业单位人员回莱工作

申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月( 岁) |  | 近期一寸彩色免冠照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 婚姻状况 |  |
| 政 治面 貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 身 份证 号 |  | 联 系电 话 |  |
| 身 份性 质 | 公务员/参公/事业 | 单位性质 | 行政机关/参公单位/事业单位（全额拨款/差额拨款/经费自理） |
| 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 |  |
| 工作单位及职务 |  | 具体工作岗位 |  |
| 专业技术职务 |  | 专业特长 |  |
| 学习及工作简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖 惩情 况 |  |
| 近三年年度考核结果 |  |
| 申 请理 由 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出 生年 月 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意见 |  盖章 年 月 日 | 人事主管部门意见 |  盖章 年 月 日 |
| 个 人承 诺 | 本人符合资格条件，承诺所填写的信息准确无误，提交的证件、资料、照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。本人签名： 年 月 日 |

注：此表正反面打印，本人签名处手写。