洪江市2022年公开选调部分事业单位工作人员

　　报 名 表

　　选调单位：             岗位：           岗位序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 参加工作时间 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 现工作单位 |  | 现任岗位情况 |  | 现任岗位时间 |  |
| 进入事业单位时间 | 年  月 | 近三年年度考核情况 | 2019年 | 2020年 | 2021年 |
|  |  |  |
| 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 |  |
| 何时何地受过何种奖惩 |  |
| 本人符合选调专业要求或岗位条件(本人具实填写) |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 与本人关系 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 我郑重承诺：诚信报名、诚信考试、诚信履约，填写信息真实、准确，如有违反，自愿承担相应责任。        本人签名：                                                 年   月   日 |
| 所在单位意见 | 截止2022年3月底，          同志，年度考核均为合格以上等次，具有与拟调入岗位要求相当的匹配资格。经研究，同意推荐报考。 主要领导签名：（盖章）                                             年   月   日 |
| 同级事业单位人事综合部门意见 | （盖 章）年   月  日 |
| 备注 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：此表所填内容均需电脑打印，本人承诺和单位意见需手工签字盖章。