附件

微山县事业单位“人才回乡计划”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 | |  |
| 毕业院校  及专业 |  | | | | | | 全日制  学历学位 | |  |
| 工作单位  及职务职称 |  | | | | | | | | 家属是否随调 | 🞎是 🞎否 |
| 身份性质 | 🞎公益一类 🞎公益二类 🞎控制总量备案管理人员 | | | | | | | | | |
| 申 请 人  类 别 | 🞎微山籍人员 🞎配偶、父母（含岳父母、公婆）在微山工作生活的常住人员 🞎其他人员 | | | | | | | | | |
| 工作意愿 | 🞎县直部门单位（ ）  🞎乡镇街道（ ）  🞎自行联系接收单位（ ） | | | | | | | | | |
| 学习工作  简 历 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩情况  （奖励为县级以上） |  | | | | | | | | | |
| 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 | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
| 调出单位  及主管部  门意见 | （公章）    年 月 日 | | | | | | 组织人社部门  意见 | 盖  （公章）    年 月 日 | | |
| 个人承诺  我已认真阅读《微山县事业单位“人才回乡计划”实施意见（试行）》。现郑重承诺：本人自觉遵守“人才回乡计划”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 | | | | | | | | | | |

说明：1.工作意愿栏请选择一项，并在括号中注明意愿（所联系）单位名称，没有明确具体单位的括号中填写“不限”。2.家庭成员范围：配偶、父母、岳父母（公婆）。3.学习工作简历从高中写起。