附件2-1：

牙克石市机关事业单位公开调入市域外工作人员申请审批表

（异地分居）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人  姓名 | |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 民族 |  | | 入党  时间 |  |
| 出生地 | |  | | 人员  身份 | |  | | | 参加工作时间 | | |  | |
| 学历 | | 全日制教育 |  | 学位 | | |  | 何时何院校  何专业毕业 |  | | | | |
| 在职教育 |  | 学位 | | |  | 何时何院校  何专业毕业 |  | | | | |
| 现工作  单位 | |  | | | | 职务职级  及职称 | |  | | 任职  时间 | |  | |
| 现居住地 | |  | | | | 身份证号 | |  | | | | | |
| 申请调入岗位 | | |  | | | | | | | | | | |
| 近三年年度考核情况 | | |  | | | | | | | | | | |
| 近五年奖惩情况 | | |  | | | | | | | | | | |
| 主要学习  工作经历 | | |  | | | | | | | | | | |
| 申  请  人  配  偶  情  况 | 配偶  姓名 |  | 出生年月 |  | | | | 民 族 |  | 出生地 | |  | |
| 入党  时间 |  | 参加  工作时间 |  | | 人员身份 | |  | 学历学位 | |  | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | 职务（职级）  及职称 |  | 任职  时间 | |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | | | |
| 结婚时间 | |  | | 结婚证编号 | | |  | | | | | |
| 主要  社会  关系  姓名  及  单位 |  | | | | | | | | | | | | |
| 申请人签字 | 申请调往牙克石市，并服从组织在选定调入方向内的工作单位、岗位和职务职级调剂，最低服务期限5年。  申请人（双方）签字： | | | | | | | | | | | | |