附件3：

2022年孤家子镇政府公开选调全额财政拨款事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | | | 照片 |
| 身份证号 |  | | | | 参加工作  时间 | |  | | |
| 政治面貌 |  | | | | 学历 | |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | 所学专业 | |  | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | | |
| 简      历 | 起止年月 | | 在何单位 | | | | | 职务/职称 | | |
|  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |
| 工作期间奖惩情况 | | |  | | | | | | | |
| 报名信息确认栏 | | | 以上填写信息均为本人真实情况，并已签订诚信报考承诺书，若有虚假、遗漏、错误，责任自负         报考人员签名： | | | | | | | |
| 选调单位审查意见 | | 审查人签字：                        （盖章） | | | | 人社部门审批意见 | | | 审查人签字：                        （盖章） | |

注：简历从参加工作以后填写。