附件1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2022年漳平市人力资源和社会保障局直属事业单位  公开选调工作人员报名表 | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 入党 时间 |  | 健康 状况 |  | 联系电话 |  |
| 参加工作时间 |  | 身份证 号码 |  | | |
| 职务 |  | |  | 职称 |  | |
| 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 |  | | |
| 现工作单位及单位性质 |  | | | | | |
| 主 要 简 历 |  | | | | | |
| 近三年年度考核情况 |  | | | | | |
| 近三年奖惩情况 |  | | | | | |
| 家庭成员主要情况 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 所在单位 同意报考 意见 | （公章） 年 月 日 | | | 主管部门意见 | （公章） 年 月 日 | |
| 资格审查 意见 | （公章） 年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |
| 本人承诺：1.上述填写内容真实完整，若有虚假，本人愿意承担一切后果。  2.若现聘专业技术职称未能符合新岗位要求，本人同意放弃现有专业技术职称聘任资格。 申请人（签名）： 年 月 日 | | | | | | |