2022年长兴县住房和城乡建设局下属事业单位公开选调事业编制人员报名表

A4纸正反面打印 填报时间：年　月　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（岁） |  |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 编制身份 |  | 婚姻状况 |  | 专业技术职称 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 任现岗位级别及时间 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 受教育情况 | 全日制教育 | 学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 学位 |  |
| 在职教育 | 学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 学位 |  |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 学习及工作简历 | （注：要求从高中毕业后开始填写，学习期间注明院校、系和专业） |
| 历年考核情况 | （注：填写近三年年度考核情况） |
| 所在单位意见 | 签名： 盖章年 月 日 |
| 主管单位意见 | 签名： 盖章年 月 日 |
| 选调单位资格审查意见 | 盖章年 月 日 |

本人承诺：本表信息及提供的资料真实完整。如有不实，本人愿意承担取消选调资格等一切责任。

承诺人： 年 月 日