附件1：

**衡东县人大代表服务中心公开选调**

**事业单位工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  |  | 照片粘贴处 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 编制性质 |  |  |
| 第一学历及毕业院校 |  | 专业 |  |  |
| 最高学历及毕业院校 |  | 专业 |  |  |
| 身份证号码 |  | 手机号码 |  |  |
| 现工作单位及职务（职级） |  | 本人身份 |  |  |
| 简 历 |  |  |
| 受过何种奖励和处分 |  |  |
| 年度考核结果 | 2020年 |  |  | 2021年 |  |
| 家庭主要成员及基本情况 | 姓 名 | 与本人关系 |  | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 诚信承诺意见 |  | 本人上述所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实、有效，并保证在整个选调过程中诚实守信，且与衡东县人大机关在职人员不存在应回避的亲属关系，否则，自愿放弃选调资格。报考人签名：年 月 日 |
|  | 以上各栏目由报考人填写 |
| 报名初步审查意见 |  | 经初步审查，符合该职位招考条件，同意报考。有关证件材料待考察时进一步审查核实。 审查人签名： 年 月 日 |