|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 县直事业单位公开选调工作人员报名表 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 | 名 |  | | | 性 别 | |  | 出生年月 | | |  | | | | | 小二寸彩色照片 | |
| 民 | 族 |  | | | 籍 贯 | |  | 出生地 | | |  | | | | |
| 参加工作时间 | |  | | | 入 党时 间 | |  | 身份证号 | | |  | | | | |
| 学历 学位 | | 全日制教 育 | | |  | | 毕业院校及 专 业 |  | | | | | | | |
| 在教 | 职育 | |  | | 毕业院校及 专 业 |  | | | | | | | | | |
| 工作单位及职务 | | | | |  | | | | | 手机号码 | | | |  | | | |
| 学习  工作  简历 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度考核结果有无基本合格、不合格情况 | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 与报考单位领导班子成员是否有亲属关系  （夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲以及近姻亲关系） | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 家庭主要成员 | | 称 谓 | | 姓 名 | | 出生年月 | | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | |
| 本 人承 诺 | | 本人承诺所填信息全部真实，如不属实，将承担相关责任并接受相应处理。  本人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | |  | 主要领导签字： | | | | |  |  |  |  | （盖章） | | | 年 | 月 | 日 |