附件

莱州籍在外机关事业单位人员回莱工作

申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月( 岁) |  | 近期一寸彩色  免冠照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 婚姻状况 |  |
| 政 治  面 貌 |  | 参加工  作时间 |  | 健康状况 |  |
| 身 份  证 号 |  | | 联 系  电 话 |  | |
| 身 份  性 质 | 公务员/参公/事业 | | | 单位性质 | 行政机关/参公单位/事业单位（  全额拨款/差额拨款/经费自理） | |
| 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 |  | |
| 工作单位及职务 |  | | | 具体工作岗位 |  | |
| 专业技术职务 |  | | | 专业特长 |  | |
| 学  习  及  工  作  简  历 |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖 惩  情 况 |  | | | | |
| 近三年  年度考  核结果 |  | | | | |
| 申 请  理 由 |  | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称 谓 | 姓 名 | 出 生  年 月 | 政 治  面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意见 | 盖章  年 月 日 | | | 人事主管  部门意见 | 盖章  年 月 日 |
| 个 人  承 诺 | 本人符合资格条件，承诺所填写的信息准确无误，提交的证件、资料、照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  本人签名： 年 月 日 | | | | |

注：此表正反面打印，本人签名处手写。