攀枝花市康养产业发展中心公开考调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | 性别 | |  | | 出生  年月 | |  | | 2寸  近期  免冠  照片 |
| 民族 | |  | | | | 籍贯 | |  | | 出生地 | |  | |
| 参加工  作时间 | |  | | | | 入党时间 | |  | | 健康  状况 | |  | |
| 现工作单位及职务 | | | | |  | | | | | | | | |
| 学历学位 | 全日制教育 | |  | | | | | | | 毕业院校及专业 | |  | | |
| 在职  教育 | |  | | | | | | | 毕业院校及专业 | |  | | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | | 人员  身份 | |  | | |
| 报考岗位 | | |  | | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 近三年年度考核结果 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 简  历 | （何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，何时取得事业人员身份，从大学开始，按时间先后顺序填写） | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | | 称谓 | | 姓名 | | | 年龄 | | 政治面貌 | | 是否有回避关系 | | 工作单位及职务 | |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| 何时、何地因何原因受过何种奖励 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 取得何种资格证书 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 本人  承诺 | | **以上情况属实，如有不符，责任自负。**  承诺人签字：  年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 同意  报考  意见 | | （经所在单位和县（区）组织、人社部门审核同意盖章）    年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 资格  审查  意见 | | 初审人： 复审人： （盖章）  　　　 　年 　　月　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | | | | |