2023年定边县公开选调事业单位工作人员

报名表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） | （ 岁） | 照 片（2寸近期免冠彩色证件照） |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 参加工作时 间 |  |
| 健康状况 |  | 入党时间 |  |
| 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 |  |
| 是否有服务期限制 |  | 服务期是否已满 |  |
| 现工作单位 |  | 现职务（称） |  |
| 何时何种方式进入单位 |  | 联系电话 |  |
|  |  |  |  |
| 学习及工作简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 近三年年度考核情况 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系  | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 工作单位及职务 | 考取后是否有回避关系 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *以上内容使用计算机填写，以下内容使用黑色签字笔填写* |
| 个人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。报名人签名（手写）： 年 月 日 |
| 所在单位意见 | （盖章） 年 月 日 | 主管部门意见 | （盖章）年 月 日日 |
| 编制部门意见 | （盖章） 年 月 日 | 综合考察（评）及人社部门意见 | （盖章） 年 月 日 |