**云南七甸产业园区2023年公开选调事业单位工作人员资格复审登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 现工作单位 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 照片 |
| 姓名 | | |  | | | | | 出生年月 | | | |  | | | | | | 性别 |  | |
| 籍贯 |  | | | | | 民族 | |  | 参加工  作时间 | | | | |  | | | | 职称 |  | |
| 个人  身份 |  | | | | | | 政治面貌  及加入时间 | | |  | | | | | | | | 婚否 |  | |
| 最高  学历 |  | | | | 所学专业 | | |  | | | | | | 毕业学校及时间 | | | |  | | | |
| 奖惩情况 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事业单位工作人员  年度考核结果是否均为合格及以上等次 | | | | | | | | | | | | | | | 🞎是 🞎否 | | | | | | |
| 身份证号码 | | | | |  | | | | | | | | | 联系电话 | | | |  | | | |
| 配偶  情况 | | 现工作单位 | | | | |  | | | | | | | | | 户口所在派出所 | | | |  | |
| 姓名 | | | | |  | | | | | | | 联系电话 | | | |  | | | |
| 父母  情况 | | 父亲姓名 | | | | |  | | | | 父亲户口所在派出所 | | | | | | |  | | | |
| 母亲姓名 | | | | |  | | | | 母亲户口所在派出所 | | | | | | |  | | | |
| 本人主要简历（从大学开始填起） | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人  承诺 | | 本人承诺本报名表所填写的内容、信息真实准确，报名期间提交的证件、证明、照片等相关材料真实有效。如有虚假，本人承担一切责任和后果。同时承诺调入后在最低服务年限5年内不申请调出区外和报考公务员，并同意按调入单位岗位设置情况进行聘用。  报名人签名（手写）： 2023年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现用人单位意见 | | 用人单位负责人签字：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | 现用人单位县（区）主管部门意见 | | | | 单位负责人签字：  （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 现县（区）人力资源和社会保障部门意见 | | | | 单位负责人签字： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：本表一式二份（报考单位及原单位各一份），经所有审核部门同意并盖章后纸质版盖章原件在资格审核时提交。