附件3

珙县2023年公开考调事业单位工作人员面试资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 | （ 岁） | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 身 份 |  | 进入机关事业单位时间 |  |
| 全日制教 育 | 学历学位 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 | 学历学位 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 身份证号 码 |  | 现任职务（职级） |  |
| 现工作单位 |  |
| 报考单位、岗位（岗位编码） |  |
| 邮 箱 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 所受奖 惩情况 |  |
| 近3年年度考核情况 |  |
| 回避情况 | 本人与考调单位是否存在需回避情形（是/否） |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人承诺 | 本人郑重承诺,此表所填内容全部真实,如有隐瞒或提供虚假情况,自行承担相应责任。本人签名：年 月 日 |
| 所在单位意见 |  同意报考。（盖章）年 月 日 | 所在单位主管部门意见 | 同意报考。（盖章）年 月 日 |
| 人社部门意见 | 同意报考。 （盖章）年 月 日 |
| 资格审核意见 | 资格审查合格。（盖章）年 月 日 |

注：此表请双面打印。