彭泽县公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出 生  年 月 |  | | 照 片 | |
| 籍 贯 |  | | 民 族 | |  | | 政 治  面 貌 |  | |
| 身份证  号 码 |  | | | | | | 参加工  作时间 |  | |
| 学 历  情 况 | 学历 |  | | | 毕业院校、系及专业 | |  | | | | |
| 学位 |  | | |
| 在 职  教 育 | 学历 |  | | | 毕业院校、系及专业 | |  | | | | |
| 学位 |  | | |
| 何时何种方式进入事业单位 | |  | | | | | 职务职称 | |  | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | 联 系  电 话 | |  | | |
| 学  习  及  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | |
| 近三年  年度考核  情况 | 2020年考核：  2021年考核：  2022年考核： | | | | | | | | | | |
| 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 |
|  |  | |  | |  | | | | |  |
|  |  | |  | |  | | | | |  |
|  |  | |  | |  | | | | |  |
|  |  | |  | |  | | | | |  |
|  |  | |  | |  | | | | |  |
| 个人承诺 | 本报名推荐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（下载后手写）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 单  位  意  见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 组织  人事  部门  审查  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | | |

填表说明：1.岗位要求的其它信息，请在备注栏说明；

1. “进入现工作单位方式”一般指考录、转任、调任、军转安置以及毕业分配等；
2. 学习及工作简历，一般从大学开始，含在职教育经历；
3. “单位或主管部门意见”栏，按干部管理权限，由所在单位或主管部门对表格内容进行审查，签署是否同意报考的意见，并加盖印章。教师、医护人员需主管部门负责人签字盖章；
4. 报名推荐表统一用A4纸打印成正反面。