**2024年兰溪市部分事业单位公开选调**

**报名信息表**

报考单位及职位： 报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生  年 月 |  | | | （照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | | |
|
| 入党时间 |  | 参加工作  时 间 |  | 健 康  状 况 |  | | |
| 现工作  单位 |  | | | 身份编制 |  | | |
| 现任职务 |  | | 现任职级(岗位等级) |  | 专业技术职 称 | |  | |
| 任现职务时间 |  | | 任现职级时间 |  | 熟悉专业  有何专长 | |  | |
| 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 |  | | | 手机号码 | |  | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | |
|
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖 惩 情 况 |  | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关 系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | |
|
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 是否在现单位工作满2年 |  | 是否满足最低服务年限要求 | |  | 历年年度考核是否均为合格及以上 |  |
| 本人  承诺 | 本人承诺以上情况属实，本人符合选调公告规定的所有条件且不存在公告规定的不得参加公开选调的情形，如有虚假，本人愿承担由此造成的一切后果。    个人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 现单位  意 见 | 单位领导签名： 年 月 日（单位盖章） | | | | | |
| 现主管部门  意 见 | 部门领导签名： 年 月 日（部门盖章） | | | | | |
| 选调单位审核意 见 | 审核意见：  审核人（签名）： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 备注：本表双面打印，一式两份，需手写签名。须经现单位和主管部门同意并加盖公章。 | | | | | | |