太湖县政府信息中心选调工作人员

报名资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 | |  | 照片 |
| 入党时间 |  | 参加工  作时间 |  | | 籍贯 | |  |
| 婚姻状况 |  | 健康  状况 |  | | 进入事业  单位的时间 | |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | |
| 学 历 | 全日制 |  | 毕业院校  专业及时间 | |  | | | |
| 在职  学历 |  | 毕业院校  专业及时间 | |  | | | |
| 工作单位  及聘任岗位 |  | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 工 作  简 历 |  | | | | | | | |
| 年度考核  及奖惩情况 |  | | | | | | | |
| 单位  意见 | 同意报考  （盖章）  年 月 日 | | | 事业单位  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 | | | 编办意见 | | 该同志为我县（市/区）全额拨款事业编制人员    （盖章）  年 月 日 | | |
| 诚信  承诺 | 本人承诺：本人上述所填写的情况和提供的相关资料、证件均真实、有效，若有虚假，责任自负。  签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 资格  审查  情况 | 签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |