附件3

2023年泗阳县事业单位第二批公开选调工作人员报名表

报考岗位代码： 选调单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照 片 |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 工作年月 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 学历 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 人员性质 | 全拨□ 差拨□ 自收自支□ |
| 现工作单位及职务 |  |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 关系 | 所在单位 | 职务 | 回避关系 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作简历（注明岗位、起止年月） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年年度考核结果 |  |
| 以上所填信息和报名时所提供的材料是真实有效的，如有虚假等不实情况，责任和后果自负。如符合调入条件，将按事业单位管理相关规定，与新单位办理聘用相关手续。 报考人员（签字）： |
| 单位审核意见 | 情况属实，同意报考。负责人（签字）：（单位盖章）年 月 日 | 主管部门意见 | 同意报考。负责人（签字）：（部门盖章）年 月 日 |