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。