附件3

广元市部分直属学校2024年上半年公开考调

工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 出生年月 |  | 2寸证件照 | |
| 民族 |  | | 籍贯 | |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | | 参加工作时间 | |  | 健康状况 |  |
| 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 |  | | | | | 联系电话 |  | | |
| 工作单位  及职务（称） |  | | | | | 身份类别 |  | 单位  性质 |  |
| 报考单位 |  | | | | | 职（岗）位编码 |  | | |
| 正式录（聘）用单位名称 | |  | | 正式录（聘）用时间 | |  | 参加基层服务项目起止时间 | |  |
| 工作简历 |  | | | | | | | | |
| 主要业绩 |  | | | | | | | | |
| 年度考核 | 2021年度： 2022年度： 2023年度： | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担全部责任。  报考人签名：　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 资格审查  意见 | 审核人签名： 年 　月　 日 | | | | | | | | |