西双版纳州人力资源和社会保障局所属事业单位

公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | 民 族 | |  | | | 照 片 | |
| 出生年月 | |  | | 籍 贯 | |  | 出生地 | |  | | |
| 入党时间 | |  | | 参加工作时 间 | |  | 身 体  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 | |  | | | | | |
| 现工作单位及负责工作 | |  | | | | | | | | | | | |
| 现聘职务、  职称 | |  | | | | | 现聘职务、  职称时间 | | | |  | | |
| 进入现单位工作时间 | |  | | | | | | 现聘岗位类别 | | | | | 管理岗 □ 专业技术岗□ |
| 进入事业单位方式 | |  | | | | | 进入事业单位时间 | | | |  | | |
| 若是公开招聘公开招聘时单位层级 | | 县市级□  乡镇级□ | | | | | 进入事业单位时所聘岗位类别 | | | | 管理岗 □  专业技术岗□  工勤岗 □ | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | 联系  电话 | | |  | |
| 主  要  工  作  简  历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 奖 惩  情 况 | |  | | | | | | | | | | | |
|
|
| 近3年年度考核情况 | |  | | | | | 历年年度考核  没有基本合格及以下等次 | | | | | | 是□ 否□ |
| 家庭主  要成员  以及主  要社会  关 系 | | 称谓 | 姓名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |
| 本人承诺 | | 为维护公开选调工作的严肃性，我郑重承诺：  1.严格遵守公开选调的纪律要求和相关规定；  2.填报资料真实准确并对提供全部材料的真实性负责；  3.保证符合选调通告及选调岗位要求的资格条件；  4.所报考岗位无回避情形；  以上承诺如有违反，后果由本人承担。  报名人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 所在单位  意见 | | 单位主要负责人签字：  年 月 日（盖章） | | | | | | | | | | | |
| 主管部门  意见 | | 年 月 日（盖章） | | | | | | | | | | | |
| 县（市）人力资源和社会保障部门意见 | | 年 月 日（盖章） | | | | | | | | | | | |
| 选调单位  审核意见 | | 年 月 日（盖章） | | | | | | | | | | | |