附件

区委办公室下属事业单位公开选聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 | |  | | 性　别 |  | 出生年月  ( 岁) | |  |  |
| 民　族 | |  | | 籍　贯 |  | 出生地 | |  |
| 入　党  时　间 | |  | | 参加工作  时间 |  | 健康状况 | |  |
| 专业技  术职务 | |  | | | 报考单位及岗位 |  | | |
| 学　历  学　位 | | 全日制  教　育 |  | | | 毕业院校  系及专业 |  | | |
| 在职  教育 |  | | | 毕业院校  系及专业 |  | | |
| 简  历 |  | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | |
| 年度考核结果 |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意见 | 盖 （盖章）  年 月 日  （ | | | 所在单位主管部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 报名资格审查意见 | 同意报考。  审查人签名：  年月日 | | | | |

本人声明:以上情况均属实情。填表人签名：