会理县2019年面向全县公开遴选事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  |
| 熟悉专业  有何专长 |  | | | | | | | | |
| 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 | |  | | | | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | | | | | |
| 身份证  号码 |  | | | | | | 是否服务期满 | | | | |  |
| 联系电话 |  | | | | | | 遴选岗位 | | | | |  |
| 个  人  简  历 | （从接受大专及以上全日制教育经历开始填写） | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | （写明近5年受奖励名称、授予单位和时间） | | | | | | | | | | | |
| 近三年  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 | | | 是否有回避关系 | |
| 丈夫或  妻子 |  | |  | |  | |  | | |  | |
| 子女 |  | |  | |  | |  | | |  | |
| 父亲 |  | |  | |  | |  | | |  | |
| 母亲 |  | |  | |  | |  | | |  | |
| 其他重要社会关系 |  | |  | |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | | |  | |
| 遴选单位及主管部门意见 | （由遴选单位对表格内容严格进行审查，签署是否符合遴选条件并签名加盖单位印章。例如：经审核该同志符合遴选条件，同意报考。）  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 遴选领导小组意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

备注：1.遴选岗位填写岗位编码；

2.考生要在报名表正面右上角签“报名表所填信息属实”和本人姓名，A4纸双面打印。