附件3：

永川区2020年面向“三支一扶”人员考核招聘事业单位工作人员报名表

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 贴照片处 |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 学历学位 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 选派时间 |  | 选派单位 |   |
| 服务年限 |  | 服务期满年度考核情况 |  |
| 个人简历 |  |
| 从事工作及表现 | 该同志于 年 月至 年 月在我单位从事 工作。工作表现： |
| 服务单位意见 | （单位盖章） 年 月 日 |
| 服务单位主管部门意见 | 经审查，符合报考条件，同意报考。（单位盖章） 年 月 日 |
| 人力社保部门审查意见 |  |