附件：

2020年辰溪县人力资源和社会保障局公开选调事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 | | |  | | | 民族 | | |  |  |
| 参加工作  时间 |  | 政治  面貌 | |  | 身份证号码 | | |  | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | 联系电话 | | |  | | | | | | |
| 报考职位 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 年度考核 | 2017年 |  | | 2018年 | |  | | | 2019年 | | |  | | |
| 学历 |  | 毕业  时间 | |  | | 毕业院校及专业 | | |  | | | | | | |
| 简历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  成员  及主  要社  会关  系 | 姓名 | | 与本人关系 | | | | 工作单位及职务 | | | | | | 户籍所在地 | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | |
| 所在乡镇党委意见 |  | | | | | | 报名诚  信承诺 | | | 本次报名所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效。若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报考人（签名）：  年 月 日 | | | | | |
| 人社局审核意见 | 审核人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

备注：本表须认真、如实填写，如有弄虚作假，一经查实，取消其相关资格