附件1：

大英县市场监督管理局公开考调事业人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | |  | | 出生年月（ 岁） | |  | （近期2寸  证件照） |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | | |  | | 出生地 | |  |
| 入党时间 |  | | 参工 时间 | | |  | | 健康  状况 | |  |
| 专业技术职务 |  | | 熟悉专业  有何专长 | | |  | | 电 子  邮 箱 | |  |
| 身份证 号码 |  | | | | | 联系电话 | | | |  | |
| 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 | |  | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | | | | |
| 报考职位 |  | | | | | | | | | | |
| 学  习  和  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | |
| 近两年  年度考核结果 |  | | | | | | | | | | |
| 主要家庭成员及  社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | | | 年龄 | | 政治  面貌 | | 工 作 单 位 及 职 务 | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | |
| 本人  承诺 | 本人承诺：本表所填信息真实准确，如有造假，后果自负。  承诺人： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 县级人事部门意见 | （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 资格审核  意见 | 单位（盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | |