鄂伦春自治旗公开引进工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （近期2寸蓝底正面免冠照片，电子版发邮箱并复制在此处，纸质版直接贴在此处） |
| 出生年月 | XXXX年XX月XX日 | 入党时间 | XXXX年XX月XX日 | 参加工作时间 | XXXX年XX月XX日 |
| 现工作单位及职务 |  | 任现职时 间 | XXXX年XX月XX日 |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  | 籍 贯 | XX省/市/自治区XX市/盟/县 |
| 在 职教 育 |  |  | 出生地 | XX省/市/自治区XX市/盟/县 |
| 联系电话 |  | 备用联系人及电话 |  |
| 联系地址 | XX省/市/自治区XX市/盟/县 |
| 身份证号 |  | 有何特长 |  |
| 工作简历 | （注：从参加工作时开始填起，起止时间到月，前后要衔接，不得间断） |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年考核结果 |  |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  | 填写直系亲属信息 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 现工作单位意见 | 领导签字（盖章）：  年 月 日  | 主管部门意见 | 领导签字（盖章）：  年 月 日  |
| 组织、人社部门意见 | 领导签字（盖章）：   年 月 日  |
| 本人承诺 | 本人已详细阅读了公告的相关要求，遵守其规定，服从组织安排，保证填报资料真实准确，如因个人原因填报失实或不符合引进条件而被取消资格的，后果由本人负责。  本人签字：（需手写）  年 月 日 |

说明：A4纸双面打印，一式两份。