附件3

丹棱县2021年面向县内中小学教师和卫生专业技术人员公开考调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 | |  |
| 政治  面貌 |  | | 参加工  作时间 |  | | 取得事业人员身份时间 | |  |
| 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 |  | | | 现工作单位类型（√） | | 公益一类 公益二类 | | | |
| 身份证  号码 |  | | | 单位经费渠道（√） | | 财政全额 财政差额 自收自支 | | | |
| 报考  单位 |  | | | 是否同意从专业技术岗位转聘为管理岗位 | |  | | 联系电话 |  |
| 有何特长或取得相关资格证书情况 |  | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | |
| 历年  年度  考核  结果 |  | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及主  要社  会关  系 | 称谓 | | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
| 单位  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 主管部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |

注：所在单位和主管部门对表格内容进行审查，签署是否同意报考的意见，并加盖印章。