|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件3** |  |  |  |  |  |  |  |
| 2021年市中区域外机关事业单位人员引进审批表 （教育类第二批） | | | | | | | |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生日期** |  | **参加工作时间** |  |
|
| **民族** |  | **籍贯** |  | **政治面貌** |  | **健康状况** |  |
|
| **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、职称** | |  | | **单位性质及经费形式** |  | **人员身份** |  |
|
| **拟调入单位** **及职务、职称** | |  | | **单位性质及经费形式** |  | **人员身份** |  |
|
| **工**  **作**  **简**  **历** |  | | | | | | |
|
|
|
| **历年 考核结果** |  | | | | | | |
| **调配事由** |  | | | | | | |
| **家庭 主要 成员 及 重要 社会 关系** | **称谓** | **姓名** | **出生年月** | | **政治面貌** | **工作单位及职务** | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
| **拟调出单位主管部门意见** | **（盖章）   年 月 日** | | | **拟调出单位所在地人社部门意见** | **（盖章）   年 月 日** | | |
| **拟调入 单位意见** | **（盖章）   年 月 日** | | | **拟调入单位主管部门**  **意见** | **（盖章）   年 月 日** | | |
| **人社部门意见** | **（盖章）   年 月 日** | | | **编制部门**  **意见** | **（盖章）   年 月 日** | | |
| **组织部门意见** | **（盖章）   年 月 日** | | | | | | |
| **备　　注** |  | | | | | | |
| **注：1、本表一式五份，组织、编办、教育、人社及本人档案各存一份。  2、盖章时签署书面意见。** | | | | | | | |