附件：

县直机关工委公开选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 |  | 健康状况 |  |
| 入　党  时　间 | |  | 参加工作时 间 |  | 考录时间 |  |
|
| 专业技术职务 | |  | | 熟悉专业有何专长 |  | |
| 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 |  | |
| 单位及职务 | | |  | | | 任现职务时间 |  |
| 现职级 | | |  | | | 任现职级时间 |  |
| 身份证号码 | | |  | | | 手 机 |  |
|
| 学  习  和  工  作  简  历 |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 近 三 年  年度考核  结 果 |  | | | 历年年度考核  是否有基本合格、不合格情形 | | |  |
| 主  要  家  庭  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 | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
| 主要业绩、获奖情况及自我评价 | 本人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 是否存在不得参加选调的  情形 | 本人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 所在单位  报考意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

备注：入围人员须在考察前提供所在单位意见。