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。