附件：

**隆昌市人大常委会办公室**

**公开考调事业单位工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | | **出生日期** |  | | | 照  片  （1寸） |
| **籍贯** |  | | **民族** |  | | **政治面貌** |  | | |
| **参加工作时间** |  | | **健康**  **状况** |  | | **婚姻状况** |  | | |
| **现单位及职务** | |  | | | | | | | | |
| **身份证号** | |  | | | | | **联系电话** | |  | |
| **学历**  **学位** | **全日制教育** | |  | | **毕业院校及专业** | |  | | | |
| **在职教育** | |  | | **毕业院校及专业** | |  | | | |
| **个**  **人**  **简**  **历** |  | | | | | | | | | |
| **主要**  **工作**  **业绩** |  | | | | | | | | | |
| **年度考核情况** |  | | | | | | | | | |
| **家庭主要成员情况** | **关系** | | **姓名** | | **政治面貌** | | | **工作单位及职务** | | |
|  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | |
| **所在**  **单位**  **意见** | （盖 章）  审核人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| **主管**  **部门**  **意见** | （盖 章）  审核人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| **资格审查意见** | （盖 章）  审核人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |