靖州县困难职工帮扶中心公开选调工作人员报名表

报名序号： 报考职位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | | 出生年月 | |  | | 照片 |
| 民族 |  | | 籍贯 | |  | | | 政治面貌 | |  | |
| 婚姻  状况 |  | | 参加工  作时间 | |  | | | 基层工作  经历年限 | |  | |
| 联系  电话 |  | | | | 身份证  号码 | | |  | | | | |
| 现工作  单位 |  | | | | 现任职务（职级） | | |  | | 现任职务（职级）时间 | |  |
| 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 | | |  | | | | |
| 何时何地受过  何种奖惩 | |  | | | | | | | | | | |
| 近3年年度  考核情况 | | 2017年 | | | | 2018年 | | | | | 2019年 | |
|  | | | |  | | | | |  | |
| 学习和工作经历（含职位要求工作经历） | | 从大学学习开始填写  \*\*\*\*.\*\*--\*\*\*\*.\*\* \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*  \*\*\*\*.\*\*--\*\*\*\*.\*\* \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*  \*\*\*\*.\*\*--\*\*\*\*.\*\* \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*  \*\*\*\*.\*\*--\*\*\*\*.\*\* \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及主  要社  会关  系 | 与本人  关系 | 姓名 | | 出生年月 | | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | | |
| 本人  承诺 | 我郑重承诺：诚信报名、诚信考试、诚信履约，填写信息真实、准确，如有违反，自愿承担相应责任。  本人签名：  年月日 | | | | | | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | 截止2020年11月底，\*\*\*同志在综合服务岗位工作满\*年，并且无服务期限或已满服务年限，(近三年)年度考核均为合格以上等次。  经研究，同意推荐报考。  主要领导签名：  （盖章）  年月日 | | | | | | | | | | | |