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 |