贵港市人大常委会办公室公开选调所属

事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 近期1寸正面免冠蓝底彩照 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时 间 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  | 有何特长 |  |
| 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 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 现岗位类别及等级 |  | 职称、职业资格(及取得时间) |  |
| 近三年以来从事或分管工作 |  |
|  学习、工作简历（从高中或中专起填） |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系（含配偶、子女、父母） | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 何时何地受过何种奖励和处分 | 按照奖励级别逐项列出，如：省部级：×年×月被××评为××××地市级：×年×月被××评为××××县区级：×年×月被××评为×××× |
| 近3年年度考核结果 |  |
| 报名者联系方式 | 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 电子信箱 |  |
| 诚信承诺 | **本人郑重承诺：**本人提交的信息资料全面、真实、准确，如有不实，将无条件服从贵港市人大常委会办公室作出的取消转任资格的决定，由此产生的一切后果由个人承担。报名者签字： 年 月 日 |
| 单 位意 见 | 单位：（盖章） 年 月 日 |
| 单位主管部门意见 | 单位：（盖章） 年 月 日 |

注：此表使用A4纸双面打印。