附件

市总工会公开选调事业单位工作人员报名

登记表

报考单位： 序号（工作人员填写）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 婚姻状况 |  |
| 身 份证 号 |  | 入 党时 间 |  |
| 参加工作时间 |  | 录 用时 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 |  |
| 现工作单位及职 务 |  |
| 考 核结 果 | 2016年度 |  | 2017年度 |  | 2018年度 |  |
| 单 位电 话 |  | 联系手机 |  |
| 工作简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 单 位意 见 | （盖章）  年 月 日  | 主管部门意 见 | （盖章）  年 月 日 |
| 以上信息填写全部属实。本人签名： 年 月 日 |
| 初审意见 |  |
| 备 注 |  |

注：1.报考人员须如实填写，如发现弄虚作假的，取消选调资格；

2.简历根据经历分段填写。

此表一式两份，正反打印。