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。