附件

中共河池市委老干部局公开优选事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出 生年 月 |  | 1寸免冠彩色照片 |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 政 治面 貌 |  |
| 婚 姻状 况 |  | 健康状况 |  | 参加工作时间 |  |
| 身份证号 码 |  |  |  |
| 现工作单位及职务 |  | 单位性质 |  |
| 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 |  |
| 已取得的职业资格 |  | 专业技术职 称 |  | 有 何特 长 |  |
| 联 系地 址 |  | 联 系电 话 |  |
| 报考岗位 |  |
| 主 要 学 习 工 作 简 历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 主要家庭成员和社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 年度考核结果 | 2021年 | 2022年 | 2023年 |
|  |  |  |
| 报 名理 由 |  |
| 个 人承 诺 | 本人承诺：所提供的个人信息和证明材料真实准确，对因提供有关信息、证件不实或违反有关规定造成的后果，责任自负。 报名人（签字）： 年 月 日 |
| 所在单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 资格审查意见 |  年 月 日 |
| 备注 |  |

注：表格双面打印，亲笔手写。