附件

蓬溪县人力资源和社会保障局

2021年公开考调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性  别 |   | 出生年月（  岁） |   | （近期彩色免冠证件照） |
| 民  族 |   | 籍  贯 |   | 入党时间 |   |
| 参加工作时间 |   | 健康状况 |   | 婚姻状况 |   |
| 身份证号码 |   | 联系电话 |   |
| 学  历学  位 | 全日制教  育 |   | 毕业院校及专业 |   |
| 在  职教  育 |   | 毕业院校及专业 |   |
| 现工作单位及职务（职级） |   |
| 电子邮箱地址 |   |
| 个人简历 |   （主要学习、工作经历）    |
| 奖惩情况 |   |
| 年度考核结果 | （近三年考核结果） |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称  谓 | 姓  名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 报名人员承诺 | 本人承诺以上情况属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。 报名人员签名：                                年    月    日 |
| 报考单位意见 |    （单位盖章）            年   月   日 | 组织人事部门意见 | （单位盖章）  年   月   日 |
| 资格审核意见 |      |
| 备 注 |   |