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 |  | | | | | | | | | | | | |