2022年会同县人民政府办公室

公开选调事业单位工作人员报名资格

审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 出生时间 |  | | 相片  （电子版） | |
|  | 籍 贯 | |  | | 民 族 | |  | | 政治面貌 |  | |
|  | 参加工作时间 | |  | | | | | | 健康情况 |  | |
|  | 任现职级时间 | |  | | | | | | 婚姻状况 |  | |
|  | 现工作单位及职务 | |  | | | | | | | | |
|  | 身份证号 | |  | | | | | | 文化程度 |  | | | |
|  | 单位联系电话 | |  | | | | 本人联系电话 | | |  | | | |
|  | 毕业学校 | |  | | | | | | | | | | |
|  | 所学专业 | |  | | | | | | | | | | |
|  | 联系地址 | |  | | | | | | | | | | |
|  | 报考职位 | |  | | | | 与报考单位是否存在应回避关系 | | |  | | | |
|  | 个人简历  （从高中起） | |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | |  |
| 主要家庭成员及社会关系 | | 称谓 | | 姓名 | | 年龄 | | 身份证号 | | | 工作单位及职务 | |  |
| 配偶 | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 子女 | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 父亲 | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 母亲 | |  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 请填写配偶、子女、父母等家庭成员情况，其中已退休的需填写原工作单位。  子女 | | | | | | | | | | |  |
| 本人  承诺 | | 本表信息全部属实。本人符合考选公告规定的所有条件以及考选职位的所有资格要求。如不符合，本人愿意承担由此造成的一切后果。                            本人签名：    年  月  日 | | | | | | | | | | |  |
| 所在单位意见 | | 签字（盖章）：    年  月  日 | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |