附件1

县民营企业发展中心公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 | |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 入 党  时 间 |  | | 参加工  作时间 |  | 健康状况 |  |
| 家庭住址 | | |  | | 婚姻状况 |  |
| 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 | | |  | | | 职务（职级） | |  |
| 身份证号 | | |  | | | 现单位是否为全额拨款事业单位 | |  |
| 联系方式 | | |  | | | 事业编录用时间 | |  |
| 简  历 | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩  情况 |  | | | | | |
| 近三年  年度  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 | | 工作单位及职务 | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
| 诚信承诺 | 本人承诺所填信息真实、准确、完整，如有虚假，责任自负。**若选调单位无相应岗位等级空缺，本人无法聘用到原岗位等级时，同意降低岗位聘用**。  签名：  年 月 日 | | | | | |
| 现工作单位审核意见 | 盖 章  年 月 日 | | | 现主管部门  审核意见 | | 盖 章  年 月 日 |
| 选调单位  审查意见 | 盖 章  年 月 日 | | | 选调主管部门意见 | | 盖 章  年 月 日 |
| 备 注 |  | | | | | |