关岭自治县人力资源和社会保障局2017年公开比选报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 参加工作时间 |  | 入党时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 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 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 报考职位（岗位）  |  | 联系电话 |  |
| 工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年年度考核情况 | 2013年 | 2014年 | 2015年 |
|  |  |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  本人承诺：本人符合比选公告规定的资格条件及要求，以上填写内容全部真实，所提供的信息及材料均真实有效，如有虚假，愿意承担一切责任后果。 承诺人（签名）：  年 月 日 |
| 所在单位及主管部门意见 | 单位意见：   （盖章）  年 月 日 | 主管部门意见：   （盖章）  年 月 日 |
| 初审意见 |   （盖章）  年 月 日 | 复审意见 | （盖章）年 月 日 |

注：本表填写一式一份双面打印。