湖州市社会综合治理服务中心公开选调事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | （2寸照片） |
| 民 族 |  | 政 治 面 貌 |  | 健 康 状 况 |  |
| 所在单位名 称 |  | 专业技术职 务 |  |
| 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 |  |
| 现聘任岗位 |  | 现岗位聘任时间 |  |
| 联系方式 | 手机号码 |  | 办公电话 |  |
| 户籍所在地 |  | 身份证号码 |  |
| 简历 | （从参加工作前最后一次全日制学习经历写起） |
| 奖惩情况 |  |
| 主要家庭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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报考者本人签名 |  本人保证所填内容和提供资料均真实无误,如有虚假不实,本人愿自动放弃报考或聘用资格，并承担相应责任。 （签名） 年 月 日 | 所在单位初审意见 |   （盖章） 年 月 日 |
| 所在单位主管单位初审意见 | （盖章） 年 月 日 | 招聘单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |

**备注：该表请用A4纸双面印刷**