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**