附件

永城市择优选调市委办公室市政府办公室

所属事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生  年 月 | |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政 治  面 貌 | |  |
| 入党时间 |  | 参加工  作时间 |  | 健 康  状 况 | |  |
| 学 历 | 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 | | |  | |
| 身份证  号码 |  | | | 联 系  电 话 | |  | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | |
| 学习及工作简历 |  | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 | |  | | | | | | |
| 主 要  家 庭  成 员  及社会  关 系 | | 称 谓 | 姓 名 | 政治面貌 | | 工作单位及职位 | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
| 本人承诺 | | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人签名（本人手写）： 年 月 日 | | | | | | |
| 推 荐  单 位  意 见 | | 推荐单位及负责人（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |

注：1．简历按时间顺序从大学时填起；

2．“推荐单位意见”栏必须由单位主要负责同志亲笔签字并加盖公章；

3．“本人承诺”签名栏由本人填写；

4．报名表下载后用A4纸正反两面打印。