攀枝花市康养产业发展中心公开考调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 2寸近期免冠照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 参加工作时间 |  | 入党时间 |  | 健康状况 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 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 |  |
| 身份证号码 |  | 人员身份 |  |
| 报考岗位 |  | 联系电话 |  |
| 近三年年度考核结果 |  |
| 简历 | （何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，何时取得事业人员身份，从大学开始，按时间先后顺序填写） |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 是否有回避关系 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 何时、何地因何原因受过何种奖励 |  |
| 取得何种资格证书 |  |
| 本人承诺 | **以上情况属实，如有不符，责任自负。**承诺人签字：年　　月　　日 |
| 同意报考意见 | （经所在单位和县（区）组织、人社部门审核同意盖章） 年　　月　　日 |
| 资格审查意见 | 初审人： 复审人： （盖章） 　　　 　年 　　月　　日 |
| 备注 |  |