宜宾市总工会职工教育帮扶中心公开考调事业人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 | （ 岁） | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 政 治面 貌 |  | 参加工作时间 |  | 健 康状 况 |  |
| 全日制教 育 | 学历学位 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 | 学历学位 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 身份证号 码 |  | 现工作单位及职务 |  |
| 通信地址及 邮 编 |  | 联 系电 话 |  |
| 个人简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 年度考核结果 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意见 |  （盖章）  年 月 日  | 主管部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 考调单位资格审查意见 | （盖章） 年 月 日  |
| 个人承诺 | 本人郑重承诺：1.此表所填内容全部真实，如有隐瞒或提供虚假情况，愿意承担所有责任。2.严格遵守疫情防控有关要求，如有违规违纪或隐瞒情况，愿意承担所有责任。本人签名： |

注：1.“单位或主管部门意见”栏，按干部管理权限，由所在单位或主管部门对表格内容进行审查，签署是否同意报考的意见，并加盖印章。

2.报名表后，若考生个人自荐可附上相关材料或个人撰写成熟材料。