关岭自治县人力资源和社会保障局2017年公开比选报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | | 出生  年月 | | | |  | | | | | 照 片 |
| 民 族 |  | | | 籍 贯 | |  | | | 出生地 | | | |  | | | | |
| 参加工  作时间 |  | | | 入党  时间 | |  | | | 健康  状况 | | | |  | | | | |
| 专业技  术职务 |  | | | | | 熟悉专业有何专长 | | |  | | | | | | | | |
| 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 | | | | |  | | | | | | |
| 现工作单位及职务 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 报考职位（岗位） | | | |  | | | | | | | | 联系电话 | | | |  | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 近三年年度  考核情况 | | | 2013年 | | | | | 2014年 | | | | | | | | | 2015年 | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | |
| 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 | | | | |
|  |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |
|  |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |
|  |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |
|  |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |
|  |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |
|  |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |
| 本人承诺：本人符合比选公告规定的资格条件及要求，以上填写内容全部真实，所提供的信息及材料均真实有效，如有虚假，愿意承担一切责任后果。  承诺人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位及主管部门意见 | | 单位意见：      （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | 主管部门意见：      （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 初审意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | 复审  意见 | | | | | （盖章）  年 月 日 | | | |

注：本表填写一式一份双面打印。