附件3

溆浦县事业单位工作人员公开选调报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | |  | | | | 出生年月 | | | | |  | | | | | 民族 | |  | 照片 | |
| 参加工作时间 |  | | 政治面貌 | | |  | | | | 身份证号码 | | | | |  | | | | | | | |
| 工作  单位 |  | | | | | | | | | 联系电话 | | | | |  | | | | | | | |
| 单位性质 | |  | | | | | | | | | | | | 籍贯 | | | | |  | | | |
| 年度考核 | 2017年 | | |  | | | | 2018年 | | |  | | | | | | 2019年 | | | |  | |
| 学 历 |  | | 毕业时间 | | | |  | | | 毕业院校及专业 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家 庭  成 员  及 主  要 社  会 关  系 | 称谓 | | | | 姓名 | | | | 年龄 | | | 政治面貌 | | | | | | 工作单位及职务 | | | | | | 户籍所在地 |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | |  |
| 所在单位审核意见 | 主要负责人签字：  2020年 月 日 | | | | | | | | | | | | 报名诚信承诺 | | 本次报名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。  报考人（签名）：  2020年 月 日 | | | | | | | | | |
| 编 办  审 核  意 见 | 公章：  2020年 月 日 | | | | | | | | | | | | 资 格  审 查  意 见 | | | 审查人：  2020年 月 日 | | | | | | | | |

**备注：本表须认真、如实填写。如有弄虚作假，一经查实，取消其相关资格。**