附件2

**船山区从“三支一扶”人员中考核招聘事业单位工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | 出 生  年 月 | |  | | 照 片 | | |
| 民 族 |  | | | 籍 贯 | |  | | 入 党  时 间 | |  | |
| 服务开始、结束时间 |  | | | | | | | 健康  状况 | |  | |
| 现工作单位 |  | | | | | 身份证号码 | |  | | | | | | |
| 全日教教 育 | 学历  学位 |  | | | | 毕业院校  及专业 | |  | | | | | | |
| 在 职  教 育 | 学历  学位 |  | | | | 毕业院校  及专业 | |  | | | | | | |
| 报考岗位 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 通信地址 | |  | | | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 奖 惩  情 况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 年度考核情况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  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 | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |
| 服务单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 服务单位主管部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 审核  意见 |  | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | |