连城县科学技术协会公开遴选事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 出生年月( )岁 |  | 照片  |
| 民 族 |   | 籍 贯 |   | 政治面貌 |   |
| 入党时间 |  | 健康状况 |  | 联系电话 |  |
| 参加工作时间 |   | 身份证号 |   |
| 本人身份 | 填写1.公务员；2.参照公务员管理；3.事业单位工作人员 |  | 职务（职称） |  |
| 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 |   |
| 报考岗位 |   |
| 主要简历 |   |
| 近三年年度考核情况 |  |
| 近三年奖惩情况 |   |
| 家庭成员主要情况 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位同意报考意见 |   （公章） 年 月 日 | 主管部门意见 |  （公章） 年 月 日  |
| 资格审查意见 |   （公章） 年 月 日 |
| 组织人社部门意见 |   （公章）  年 月 日 |

注：本表一式三份，双面打印，请勿更改格式。