附件

顺平县2023年人才回引报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） |  | （二寸红底彩色免冠照片） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 婚姻状况 |  | 专业特长 |  |
| 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 |  |
| 工作单位及职务 |  | 联系电话 （2个） |  |
| 学习工作经历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 历年年度考核结果 |  |
| 家庭主要成员以及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名信息确认 | 本人承诺对填报内容的真实性、完整性、有效性负责。如有虚假，愿承担由此产生的一切责任。报名人员签名： |
| 所在单位意见 | 所在单位主要领导签署是否同意报名，并加盖单位公章（盖章）年 月 日 |
| 所在单位当地组织部门意见 | （盖章）年 月 日 |