云南省专业技术人员到基层服务申请登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | | 民族 |  | 出生年月 | |  | 籍贯 | |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | | 现从事专业 | | | |  | | 职称资格 | |  | 职(执)业资格 | | |  | |
| 身份证号 | |  | | | | 工作单位及职务 | | | |  | | | 联系方式 | |  | |
| 本  人  申  请 | 根据《中共云南省委 云南省人民政府关于创新体制机制加强人才工作的意见》和《云南省鼓励专业技术人员到基层服务暂行办法》的有关精神，本人自愿到乡镇基层从事专业技术服务工作。  申请人（签字）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专  业  特  长 |  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 派  出  地  意  见 | 单  位  意  见 | 单位:(盖章) 负责人： 年 月 日 |
| 主  管  部  门  意  见 | 单位:(盖章) 负责人： 年 月 日 |
| 上级人力资源和社 会保障部门意见 | 单位:(盖章) 负责人： 年 月 日 |
| 服  务  地  意  见 | 单  位  意  见 | 单位:(盖章) 负责人： 年 月 日 |
| 主  管  部  门  意  见 | 单位:(盖章) 负责人： 年 月 日 |
| 县（市、区）人力资源  和社会保障部门意见 | 单位:(盖章) 负责人： 年 月 日 |
| 备 注 | |  |