附件

温州市眼谷发展服务中心

2024年公开商调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 |  | | 户口  所在地 |  |
| 参加工作  时间 |  | 政治面貌 |  | | 健康状况 |  |
| 专业技术  职务 |  | | 职（执）业  资格证书 | |  | |
| 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  职务及职级 | |  | | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | 手机号码 |  | | |
| 近三年年度  考核情况 | |  | | | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 与本人  关系 | 姓名 | 出生  年月 | 政治  面貌 | 工作单位及职务  （职级/职称） | | | 户口  所在地 |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
| 本人承诺以上信息属实，符合通知要求的报考范围和条件。如不属实，将承担相关责任并接受相应处理。  签 名（手写）:  年 月 日 | | | | | | | | |