附件

华蓥市纪委监委考调下属事业单位及派驻

机构工作人员报名及资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 出生年月 | |  | 贴照片处 |
| 民族 |  | | 籍 贯 | |  | 出生地 | |  |
| 入党时间 |  | | 参加工  作时间 | |  | 健康  状况 | |  |
| 专业技术职务 |  | | | | | 熟悉专业有何专长 | |  | |
| 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 | | |  | | | | | | |
| 个人身份（编制性质） | | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 报考职位 | | |  | | | 职位编码 | |  | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | |
| 近3年  年度考核情况 |  | | | | | | | | |
| 家庭成员  及主要  社会关系 | 称谓 | 姓名 | | 出生年月 | | 政治  面貌 | 工作单位及职务 | | |
|  |  | |  | |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  | | |
| 个人  承诺 | 以上所填内容属实，不含虚假成分，谨此确认。  本人签名：  年月日 | | | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 所在  单位  主管  部门  意见 | （盖章）  年月日 | | | | | | | | |
| 所在地组织  人事  部门  意见 | （盖章）  年月日 | | | | | | | | |
| 资格  审查  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |