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 |