附件1：

大英县市场监督管理局公开考调事业人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | （近期2寸证件照） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 |  | 参工 时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  | 电 子邮 箱 |  |
| 身份证 号码 |   | 联系电话 |  |
| 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 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 报考职位  |  |
| 学习和工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近两年年度考核结果 |  |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人承诺：本表所填信息真实准确，如有造假，后果自负。  承诺人： 年 月 日 |
| 所在单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 县级人事部门意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 资格审核意见 |   单位（盖章） 年 月 日 |