附件：

康定市2024年公开选聘优秀中学校长报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 入党时间 |  | 健康状况 |  |
| 毕业院校 |  | 学历 |  |
| 所学专业 |  | 是否具备岗位所需条件 |  |
| 正住户籍所在地 | 省（区） 市 (州) （区）县 |
| 通讯地址 |  |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 现工作单位及职务、职称 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 近三年年度考核情况 | 2020年 |  | 2021年 |  | 2022年 |  |
| 个人简历 |  |
| 所受奖惩情况 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员 | 称 谓 | 姓 名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 现工作单位意见 | （ （盖章）  年 月 日 | 主管部门意见 | （ （盖章）  年 月 日 |
| 组织部门意见 | （盖章）  年 月 日 | 人力资源和社会保障部门意见 |   （盖章）  年 月 日 |
| 纪检监察部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 资格审查意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 个人承诺 | 上述填写内容真实完整，若填写信息不准、不实，本人愿承担相应责任。承诺人：年 月 日 |

注：“工作单位意见”“主管部门意见”“组织部门意见”“人力资源社会保障部门意见”“纪检监察部门意见”栏，按干部管理权限，由相关单位（部门）进行审查，签署意见，并加盖鲜章。