三台县2022年县内比选工作人员报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | | | **免冠彩色**  **证件照片**  **（1寸）** |
| **民 族** |  | **户籍所在地** |  | **出生地** |  | | |
| **政治面貌** |  | **专业技术**  **职称（层级）** |  | **熟悉专业及专长** |  | | |
| **学 历** |  | **学 位** |  | **毕业院校** | |  | |
| **所学专业** |  | **身份证号** |  | | **联系电话** | | |  |
| **现工作单位及职务** |  | | | | **录用（聘用）时间** | |  | |
| **报考职位及编码** |  | | | | | | | |
| **简**  **历** |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **家庭主要成员及工作单位和职务** | **称谓** | **姓名** | **年龄** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **奖惩**  **情况** |  | | | | |
| **本人**  **承诺** | **本人承诺，以上所填内容完全属实，如有隐瞒、伪造、弄虚作假，一切后果由本人承担。**  **报考者签名： 年 月 日** | | | | |
| **所在**  **单位**  **意见** | **符合报考资格条件，同意报考。**  **（盖章）**  **年 月 日** | | | **报考**  **单位**  **意见** | **资格审查通过，同意报考。**  **（盖章）**  **年 月 日** |
| **组织**  **人社**  **部门**  **意见** | **（盖章）**  **年 月 日** | | | | |