|  |
| --- |
| 附件2楚雄州水务局所属事业单位2023年公开选调工作人员报名表 |
|   **填表日期： 年 月 日** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月（）岁 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 出生地 |  | 政治 面貌 |  | 入党时间 |  |
| 参加工作时间 |  | 编制身份 |  | 健康 状况 |  | 婚否 |  |
| 身份证号 |  | 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 |  |
| 工作单位及职务职级或职称 |  | 报考岗位 |  |
| 家庭住址 |  |
| 学习和工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
|
|
|
| 近三年年度考核情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 政治 面貌 | 工作单位及职务 | 有无违纪违法情况 |
| 例如配偶 |  |  |  |  |
| 例如子女 |  |  |  |  |
| 例如父母 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名人承诺 | 例如：我自愿参加楚雄州水务局所属事业单位工作人员公开选调，并承诺所填写内容和提供的材料真实有效。  承诺人：  年 月 日  | 所在单位审核意见 | 单位负责人（签名）：  （单位盖章）年 月 日 |
|
|
| 用人单位或人事管理权限主管部门意见 |  （单位盖章）  年 月 日 |
| 资格审查意见 |  经审查，该同志符合□（不符合□）选调资格条件。 资格审查小组成员（签名）： 年 月 日 |

**说明：1.填写内容必须真实；2.家庭成员有无违纪违法情况须如实填写；3.明确说明是否符合选调条件，如：是否在试用期或是否已满基层服务期限。**