石家庄市中山国文化保护发展中心

竞争性选调事业单位工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 单位及职 务 |  | 任现职时 间 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 身份证号 |  | 电话 |  | 婚姻状况 |
| 手机 |  |  |
| 何时以何种方式取得事业单位工作人员身份（有服务年限的请注明） |  |
| 是否与市中山国文化保护发展中心工作人员构成回避关系 |  |
| 个人简历 | （注：从大学学习时开始填起，起止时间到月，前后要衔接，不得空断） |
| 年度考核情况 | （近两年年度考核情况） |
| 家庭成员情况 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 |  本人承诺所填信息全部属实，如因个人原因填报失实或不符合选调条件而被取消选调资格的，由本人负责。本人签字： 年 月 日 |
| 报名人员所在单位党委（党组）推荐意见 |  同意推荐党组（党委）盖章 年 月 日  |
| 报名人员主管组织（人事）部门推荐意见 | 盖 章 年 月 日  |
| 备注 |  |

注：1.工作单位及所任职务要填写全称，家庭成员包括父母、岳父母、配偶及子女；

 2.有其他需要说明的问题请在备注栏填写；此表A4纸双面打印，一式3份。