**珙县事业单位2025年第二次公开选调工作人员**

**报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出 生****年 月** |  | **照 片** |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **出生地** |  |
| **入 党****时 间** |  | **参加工作时间** |  | **健康****状况** |  |
| **身 份** |  | **进入机关、参照管理、事业单位时间** |  |
| **全日制教 育** | **学历****学位** |  | **毕业院校系及专业** |  |
| **在 职****教 育** | **学历****学位** |  | **毕业院校系及专业** |  |
| **身份证号 码** |  | **现任职务****（职级）** |  |
| **现工作单位** |  |
| **报考单位、职位****（岗位编码）** |  |
| **邮 箱** |  | **联系电话** |  |
| **个****人****简****历** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **所受奖惩情况** |  |
| **年度考核情况** |  |
| **回避****情况** | **本人与选调单位是否存在需回避情形（是/否）** |  |
| **家庭主要成员****及主要社会关系** | **称谓** | **姓名** | **年龄** | **政治****面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **所在单位意见** |  **（盖章）****年 月 日** | **所在单位主管部门意见** | **（盖章）****年 月 日** |
| **资格审查意见** | **资格审查合格。****（盖章）****年 月 日** |

**备注：“单位及主管部门意见”请按以下签署：意见、主要负责人名字、日期并加盖鲜章。**