附件1

石家庄市机关事务管理局

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 | | 身高 | 体重 |
| 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） | | | | |  | | | | | |
| 是否与市机关事务管理局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 |
| （配偶） |  |  |  |  |
| （子女） |  |  |  |  |
| （父亲） |  |  |  |  |
| （母亲） |  |  |  |  |
| （岳父或公公） |  |  |  |  |
| （岳母或婆婆） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 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 | （同意推荐）  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。