附件

重庆市江津区双福街道办事处

公开选调事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | |  | 性  别 |  | 出生年月 | |  | | **近期正面免冠彩色照片** |
| 民  族 | |  | 籍  贯 |  | 参加工作  时间 | |  | |
| 健康状况 | |  | 婚姻状况 |  | 政治面貌 | |  | |
| 编制性质 | |  | 身份证  号码 |  | | | | |
| 工作单位及岗位等级 | |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 学位学历 | | 全日制  教育 |  | | 毕业院校及专业 | |  | | |
| 在职教育 |  | | 毕业院校及专业 | |  | | |
| 主要学习  工作经历 | | 要求填写详细，XX时间在XX单位具体从事XX工作 | | | | | | | |
| 参加工作以来年度考核情况 | |  | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | |  | | | | | | | |
| 特长及  奖惩情况 | | 需佐证材料 | | | | | | | |
| 如本人原岗位等级高于专技九级或职员七级，是否愿意降低岗位等级后选调到双福街道。 | | | |  | 本人签字 | | | 年  月  日 | |
| 所在单位意见 | 同志为我单位事业编制工作人员，现同意其报考双福街道办事处公开选调事业单位工作人员；如该同志确定为拟选调人选后，将协助其办理相关调动手续。  盖章：  年   月   日 | | | | 主管部门意见 | 盖章：  年   月   日 | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |