附件1

 **石城县委党建和人才服务中心面向县内事业单 位公开选调工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （贴照片处） |
| 户 籍所在地 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  |
| 职业资格 |  | 职业资格取得时间 |  |
| 毕业院校、学历及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 工作单位及职务 |  | 参加工作时间 |  |
| 通讯地址  |  | 联系电话 |  |
| 近三年年度考核情况 |  |
| 个人简历 |   |
| 奖惩情况 |  |
|  | 本人承诺：以上信息均为本人按表中要求真实、完整填写，如有隐瞒，同意取消选调资格。 签名： |
| 资格审查意见 |  |