|  |
| --- |
| 埇桥区公开选派自收自支事业单位工作人员报名表 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 学历 |  |
| 所学专业 |  | 学位 |  |
| 身份证号码 |  | 职称或证书 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 学习及工作简历 |  |
|
| 奖惩情况 |  |
| 单位初审意见 |  （盖章） | 主管部门审查意见 |  （盖章） |
|  年 月 日 |  年 月 日 |
| 本人承诺 |  本报名表所填写的信息准确无误,所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  并承诺同意选派期间身份、编制类型不变， 人事关系仍保留在原单位，服从选派单位和所在乡镇、街道或园区管理。 |
| 报名人（签名）： 年 月 日 |
| 选派领导小组办公室资格审核意见 |  审查人（签名）： 年 月 日 |
|