附件：

**公开选调事业单位工作人员报名资格审查表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  姓 名 | 　 | 身份证号 | 　 | 贴照片处 |
|  性 别 | 　 | 出生年月 | 　 | 政治面貌 | 　 |
|  民 族 | 　 | 婚姻状况 | 　 | 健康状况 | 　 |
| 参加工作时间 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 全日制学历学位 | 　 | 毕业院校及专业 | 　 |
| 在职学历学位 | 　 | 毕业院校及专业 | 　 |
| 现工作单位、岗位设置 | 　 |
| 近两年度考核结果 | 　 |
| 奖惩情况 | 　 |
| 工作简历 | 　 |
|
|
|  诚 信 承 诺 |  本人承诺所填信息全部属实，如有虚假，责任自负。 签字：  年 月 日  | 个人特长及自我评价 |   |
| 资格复审意 见 | 　 |
| 贴备用照片处（只粘贴照片上面三分之一） |
|
|