|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件  来宾市人大常委会办公室公开商调事业单位人员报名表 | | | | | | | |
| 填报日期： 年 月 日 | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 现聘岗位 |  | |  | |
| 性 别 |  | 身份证号 |  | | |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 本人身份 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | | | 工作年限 |  |
| 技术职称 |  | | 近两年年度 考核情况 |  | |
| 所学专业 |  | | 电子信箱 |  | | | |
| 工作单位 |  | | | 本人编制类型 |  | | |
| 单位财政拨款方式 |  | | | 通讯地址 |  | | |
| 单位电话 |  | | | 移动电话 |  | 邮政编码 |  |
| 有何专长或荣誉 | |  | | | | | |
| 工作经历（从大学毕业开始填写） |  | | | | | | |
| 家庭主要成员情况 |  | | | | | | |
| 本人承诺：所提供的个人信息和证明材料真实准确，对因提供有关信息、证件不实或违反有关规定造成的后果，责任自负。  报名人（亲笔签名）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 所在单位意见 | | （单位公章）   年 月 日 | | | | | |
| 说明：此表单位同意盖章后一式两份（可复印），一份本人留存，一份连同相关证明材料现场提交或扫描后通过电子邮箱提交。 | | | | | | | |