# 附件：

湖州市教育局公开选调事业单位

工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 身份证号 |  | 招录事业单位时间 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 工作单位 |  | 现任职务 |  |
| 职务层次（职级） |  | 联系电话手机号码 |  |
| 报名岗位 | （请填写：单位+岗位） |
| 学习和工作简历 | （学习和工作简历从高中学历填起） |
| 近三年 年度考核情况 |  | 近亲属受到惩处情况 |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 主要家庭成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人声明：上述填写内容真实准确。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。**  报考人员签名： 年 月 日 |
| 所在单位党委（党组）意见 |   （盖章） 年 月 日 |
| 主管部门意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |