**附件3**

|  |
| --- |
| 楚雄州社会治安综合治理中心2021年公开选调工作人员报名表 |
|  **填表日期： 年 月 日** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月（）岁 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 出生地 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 参加工作时间 |  | 编制身份 |  | 健康状况 |  | 婚否 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 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 |  |
| 现工作单位及职务、职级 |  | 报考岗位 |  |
| 家庭住址 |  |
| 学习和工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年年度考核情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | 有无违纪违法情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名人承诺 | 我自愿参加楚雄州社会治安综合治理中心工作人员公开选调，并承诺所填写内容和提供的材料真实有效。  承诺人：  年 月 日  | 所在单位审核意见 | 单位负责人（签名）： （单位盖章）年 月 日 |
|
|
| 当地组织或人社部门意见 |  负责人（签名）： （单位盖章） 年 月 日 |
| 资格审查意见 |  经审查，该同志符合□（不符合□）选调资格条件。 资格审查小组成员（签名）： 年 月 日 |

**说明：1.填写内容必须真实；2.家庭成员有无违纪违法情况须如实填写；3.当地组织或人社部门意见栏按干管权限由当地组织部或人社部门签字并盖章。**