附件

嘉兴市秀洲区发展和改革局下属事业单位

公开选聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生  年月 | |  | 照片  （电子版） |
| 民族 |  | | 籍贯 |  | | 参加工作  时间 | |  |
| 政治  面貌 |  | | 入党  时间 |  | | 健康  状况 | |  |
| 联系电话 |  | | | 身份证号码 | | | |  | |
| 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 | | | |  | |
| 编制所在单位性质 | 公益  \*类 | | 进入事业编制时间及形式 |  | | | | 专业技术职务 |  |
| 现工作单位及  职务（或职称） | |  | | | | | | | |
| 学习、工作简历 | （从大学开始） | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | |
| 历年年度考核结果 | （从进入事业编制队伍开始） | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 称谓 | | 姓名 | 出生  年月 | 政治面貌 | | 单位及职务 | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
| 所在单位  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 以上填写信息真实有效，不存在虚假，若有不实，愿意承担不利后果。  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |