铁岭市市直事业单位公开遴选工作人员报名审核表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 政治      面貌 |  | 照片 |
| 出生    日期 | 　 | 民族 |  | 参加工     作时间 | 　　 |
| 毕业      时间 | 　 | 学历(学位) | 　 |
| 毕业    院校 | 　 | 所学      专业 | 　 |
| 现工作单位 | 　 | 本人编制性质 | 　 |
| 进入事业单位时间 | 　 | 进入方式 | 　 |
| 遴选    单位 |  | 遴选岗位 |  |
| 身份   证号 | 　 | 联系    电话 | 　 |
| 获奖情况 | 　 |
| 工作简历 | 　 |
| 诚信承诺 |     本人所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实有效。若有虚假，责任自负。                                     签名：                                          年  月  日 |
| **工作单位****意**    **见** | 同志是我单位          编制性质人员，该同志自愿报考              单位            岗位。经审查符合报名条件，同意其参加此次市直事业单位公开遴选。                            （单位盖章） 单位领导签名：    年   月   日                                                                          |
| **主管部门****意**    **见** | （单位盖章）    年   月   日     |
| **市组织、人社部门资格审查****意**    **见** |           （单位盖章）       审查人签名：年    月    日     |
|  |  |

注：编制性质填写：差额补助、自收自支。进入方式填：公开招聘、调转、分配等。