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。