附件

金华市特种设备检验检测院公开选调

工作人员报名登记表

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 固定电话 |  | 手机 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 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 |  |
| 人员身份及进入事业单位时间 |  | 人事关系所在单位 | （填写单位全称） |
| 现任行政职务 |  | 现任行政职务时间 |  | 现任岗位等级 |  | 现任岗位等级时间 |  |
| 考核情况 | 2020年度 |  | 2021 年度 |  | 是否在试用期或服务期 |  |
| 学习工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 承诺意见 | 上述填写的内容真实完整。如有不实，本人愿意承担取消选调资格的责任。一经录用，服从组织调配。报考人签名： 年 月 日 |
| 以上各栏目由报考人员填写 |
| 所 在单 位意 见 | 报（盖章） 年 月 日 | 所 在单 位主 管部 门意 见 | （盖章） 年 月 日 |

注：此表需正反打印，一式两份。