附件3：

2020年城口县公开遴选政府序列事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 身份证号码 |  | 婚姻状况 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 所学专业 |  | 毕业院校 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  | 基层工作经历年限 |  |
| 现聘岗位等级 |  | 遴选单位拟聘岗位等级 |  | 是否服从遴选单位岗位等级聘用 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 报考单位 |  | 岗位名称 |  |
| 工作经历 |  |
| 近三年年度考核情况 |  |
| 何时何地受过何种奖惩 |  |
| 现单位是否同意报考 | 负责人签字（盖章）： | 主管部门意见 | 负责人签字（盖章）： |
| 承诺：本人填写的信息和提供的材料真实、准确，如有虚假，一经查实取消遴选资格。本人签名： 年 月 日 |
| 备注 |  |