附件3

事业单位公开选调工作人员报名表

**选调岗位：**  报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历学位 |  |
| 专业、执（职）业资格 |  | 取得时间 |  |
| 籍贯 |  | 联系电话 |  |
| 编制所在单位 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 |  | 基层工作经验年限 |  |
| 简 历 |  |
| 报考人员 承 诺 |  本人承诺所提供的材料真实有效，符合选调岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。 报考人签名：  | 所在单位意 见 |  |
| （盖章） 　　　　　　　　　 |
| 年 月 日 | 年 　 月　 日 |
| 资格审查意 见 |  |
| 备 注 |  |
| 说明：1、报名序号由招聘单位填写。2、考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试资格。3、经审查符合笔试资格条件后，此表由选调单位留存，并由考生现场登记确认。4、考生需准备2寸彩色登记照片3张，照片背面请写上自己的姓名。 |