附件1

灵台县2021年县直事业单位公开选调项目人员

纳入事业编制管理报名表

报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性别 |  | | | 出生时间 | |  | 照  片 |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | 籍 贯 | |  |
| 毕业学校 | |  | | | | | | | 所学专业 | |  |
| 学历（学位） | |  | | 参加工作  时 间 | | |  | | 转正定级  时 间 | |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | | 职务（职称） | |  | |
| 手机号码 | |  | | | | | | | 项目人员  类 型 | |  | |
| 报考岗位 | | |  | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | |
| 工作单位和主管部门意见 | 工作单位盖章 主管部门盖章 | | | | | | | | 选调单位审查意见 | 单位盖章 | | |
| 编办  审查  意见 | 单位盖章 | | | | | | | 组织人社部门审查意见 | 单位盖章 | | | |

附：毕业证、身份证等证件复印件。