**曲阜经济开发区管委会**

**内设机构工作人员竞聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出 生****年 月** |  | **照片** |
| **籍 贯** |  | **民 族** |  | **健 康****状 况** |  |
| **参加工****作时间** |  | **入 党****时 间** |  |
| **竞聘岗位** |  |
| **是 否****服从调剂** |  | **调剂意向** |  |
| **学历学位** | **全日制****教 育** |  | **毕业院校****及 专 业** |  |
| **在 职****教 育** |  | **毕业院校****及 专 业** |  |
| **现工作单位****及职务** |  |
| **现家庭住址** |  | **联系电话** | **办公** |  |
| **手机** |  |
| **个****人****简****历** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **主要****工作****实绩****及****获奖****情况** |  |
| **家庭主要成员及重要社会关系情况** | **称谓** | **姓名** | **出生年月** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **单****位****意****见** | **主要负责人签字：****公 章** **年 月 日** | **主管部门意见** | **主要负责人签字：** **公 章** **年 月 日** |
| **竞聘诚信保证** | **本人以上所填写的均为真实情况，如有虚假，取消竞聘资格，责任自负。****本人签字：****年 月 日** |

**1、服从调剂需注明调剂意向；**

**2、此表要求正反面打印，一式三份。**