附件：

[湖州市政府驻上海联络处公开选调事业单位工作人员报名表](http://www.hzhr.com/upload/file/20190430/20190430090116_8908.doc%22%20%5Ct%20%22_blank)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 婚姻状况 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 身份证 号 码 |  | 报名岗位 |  |
| 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、职务及任现职时间 |  | 现任岗位类型、等级 |  |
| 首次入编入岗时间 |  | 首次入编入岗方式 |  | 首次入编入岗单位 |  |
| 户籍地址 |  | 联系电话（手机） |  |
| 学习和工作简历  | （学习和工作简历从全日制本科学历填起） |
| 奖惩情况 |  |
| 年度考核情况 | （工作以来年度考核情况） |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报考者本人签名 | 本人保证所填内容和提供资料均真实无误,如有虚假不实,本人愿自动放弃报考或聘用资格，并承担相应责任。 （签名） 年 月 日  |
| 所在单位意见 |   主要领导签字：（单位盖章） 年 月 日 |
| 选调单位资格审查意见 | 签字： 年 月 日 |

备注：该表请用A4纸双面打印