附件：

独山县“百泉回流”工程人才引进报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（岁） |  |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政 治面 貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何特长 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
|
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
|
| 现 任 职 务 |  |
| 职务职级/岗位等级 |  | 身份证号码 |  |
| 是否已满最低服务年限 |  | 是否尚在任职试用期 |  |
| 身 份 性 质 | 🞎公务员 🞎参公人员 🞎事业人员  |
| 申请引进单位及岗位 | 🞎县直机关事业单位 🞎乡镇机关事业单位 🞎学校 🞎医院  |
| 是否服从调剂 | 🞎是 🞎否 |
| 申 请 人 类 别 | 🞎独山籍 🞎配偶、直系亲属在独山县工作 🞎其他优秀人才 |
| 简 历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 年度考核结果 |  |
| 家 庭 主 要 成 员及 重 要 社 会 关 系 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政 治面 貌 | 籍贯或常住户口 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 本人签字 | 我已认真阅读独山县关于实施“百泉回流”工程引进优秀人才的公告，并理解其内容要求。现郑重承诺：本人自觉遵守公告各项规定，所提供信息、材料等真实准确。对因提供不实信息或材料所造成的后果，自愿承担相应责任，接受组织处理。本人签字： 联系电话： 年 月 日  |
| 所在单位意见 | 年 月 日 | 组主管部门意见 | 年 月 日 |
| 所在地区组织人事部门意见 | 年 月 日 | 审核单位意见 | 年 月 日 |

注：本表一式四份。