秀山土家族苗族自治县机关事业单位公开遴选报名表

报考单位： 报考职位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴  照  片  处 |
| 参加工作时间 |  | 所占编制类别 |  | 本人  身份 |  |
| 学历及专业 |  | | | 专业技术职称 |  |
| 2013-2015年年度考核结果 |  | | | 身份  证号 |  | |
| 现工作单位及职务 |  | | | 进入现单位时间 |  | |
| 联系  电话 |  | | | | | |
| 学习工作简历 |  | | | | | |
| 所在  单位  意见 |  | | | 所在  单位  主管  部门  意见 |  | |
| 遴选单位审查意见 |  | | | 县人力资源和社会保障局审查意见 |  | |