附件 4

**择优比选事业编制人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **2** **寸免冠证件照** |
| **出生** **年月** |  | **政治** **面貌** |  | **籍贯** |  |
| **参加工** **作时间** |  | **户籍** **地址** |  |
| **健康** **状况** |  | **现住址** |  |
| **身份** |  | **特长** |  |
| **第一学历及** **毕业时间** |  | **毕业院校系** **及专业** |  |
| **最高学历及** **毕业时间** |  | **毕业院校系** **及专业** |  |
| **现工作单位** **及职务** |  | **现岗位及等级** |  |
| **身份证号** |  | **手机号码** |  |
| **紧急联系人** **及电话** |  | **报考岗位** |  |
| **本人** **简历** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **奖惩** **情况** |  |  |
| **年度** **考核** **结果** | **2021** **年度** | **2022** **年度** | **2023** **年度** |
|  |  |  |
| **家庭** **主要** **成员** | **称谓** | **姓名** | **工作单位及职务（无单位则填住址）** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **诚信** **承诺** | 本人承诺遵守择优比选相关规定，以上所填写的信息和提供的相 关材料、证件均真实、有效。若有虚假，责任自负。签 名：年 月 日 |
| **单位** **意见** | 同意报名盖章年 月 日 | **主管** **部门** **意见** | 同意报名盖章年 月 日 |
| **资格** **审查** **意见** | 签 名：年 月 日 |

**注：1.本人简历从第一学历开始填，时间不得间断；**

**2.所有时间格式统一为××** **×** **×.** **×** **×** **,** **如：1980.01。**