金华市社会科学联合会

选调全额拨款事业编制工作人员报名表

选报岗位： 报名序号（工作人员填写）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 出生年月 |  | 1寸彩色免冠照片 |
| 籍 贯 |  | 参加工作时 间 |  | 政治 面貌 |  |
| 现工作单位及 职 务 |  | 职 称 |  |
| 全日制教育学历、学位 |  | 学制 年 | 毕业院校及 专 业 |  |
| 身份证号 码 |  | 联系电话 |   | 单位性质 | 全额拨款 □差额拨款 □自收自支 □ |
| 考核情况 |  | 是否在试用期或服务期 |  |
| 工作简历 | （注：个人简历包括教育经历和工作经历，教育经历从高中起） |
| 奖惩情况 |  |
| 公开发表过的文章 | （注明发表时间、期刊名称、文章标题） |
| 主要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 政治面貌 | 工作单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 所在单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 本人声明：上述填写的内容真实完整。如有不实，本人自愿承担取消选调资格的责任。一经录用，服从组织调配。 申请人（签名）：  年   月   日 |