附件：

**绍兴市大数据局下属事业单位公开选调工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出生年月 |   | （2寸彩照） |
| 民　族 |  | 籍　贯 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 专业技术职务 |  |
|
| 近三年考核情况 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 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 工 作 单 位及岗位 |  | 任现职时间 |  |
| 身 份 | 全额拨款事业□ 差额拨款事业□ 自收自支事业□  |
| 简历 | 注：填学习、工作简历 |
| 主要家庭成员 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 家庭住址 |  | 手机号码 |  |

注：本表需张贴照片、签名。报名人签字需打印后手签。

本人承诺：本表信息全部属实。本人符合选调公告规定的所有条件和资格要求。如不符合，本人愿意承担由此造成的一切后果。

承诺人（签字）：