附件4

石城县机关事业单位工作人员逆向流动积分制调配报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | 出生年月 | | |  | | （贴照  片处） |
| 户 籍  所在地 | |  | | 民族 |  | 政治面貌 | | |  | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | | |
| 职业资格 | | |  | | | | 职业资格  取得时间 | | |  | |
| 毕业院校、学历及专业 | | |  | | | | 毕业时间 | | |  | |
| 工作单位 | | |  | | | | 参加工作时间 | | |  | |
| 报考单位  及职位代码 | | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 近三年年度考核情况  近三年年度考核情况 | | |  | | | | | 年度考核评为优秀等次情况 | |  | |
| 个人简历 |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 |  | | | | | | | | | | |