附件1：

重庆市大足区教委直属事业单位

2025年度公开遴选事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | | | 照 片 |
| 政治面貌 |  | 参加工作  时 间 | |  | | 身 份 | |  | | |
| 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 | |  | | | | |
| 现编制所在单位 |  | | | | | 现上挂、跟岗单位 | | |  | | |
| 现任党政职务 |  | | | | | 现任专业技术职称及岗位等级 | | | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | |
| 近3年年度考核等次 |  | | | | | | | | | | |
| 区级及以上获奖登记 |  | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及重要  社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出 生  年 月 | | 政 治  面 貌 | | 工作单位及职务 | | | | |
|  |  |  | |  | |  | | | | |
|  |  |  | |  | |  | | | | |
|  |  |  | |  | |  | | | | |
|  |  |  | |  | |  | | | | |
| 所在  单位  意见 | 该同志系我单位正式在编职工，同意推荐参加大足区教委直属事业单位遴选事业单位工作人员，符合最低服务期限。  单位负责人签字： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 诚信承诺 | **本人服从岗位设置原则，愿意按照现行岗位聘用有关规定在调入单位办理聘用手续，并按新聘用岗位兑现工资。**    本人确认签字：    年 月 日 | | | | | | | | | | |