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 |