附件2

2024年肥城市事业单位优才回引活动

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （1寸照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 何时通过何种方式进入事业单位 |  | 身份证号码 |  |
| 学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  | 手机号码 |  |
| 现工作单位及职务（职称） |  | 任现职时间 |  |
| 现岗位性质 |  | 现岗位等级 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  |
| 申请人类别 | □籍贯是肥城□配偶、父母双方或一方现在肥城工作5年及以上，或现在肥城生活定居5年及以上人员 |
| 学习工作简历（从高中阶段开始填写） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 工作单位及职务 | 在肥工作时间 | 居住地 | 在肥居住时间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 本人意见 | 本人郑重承诺：自觉遵守2024年肥城市事业单位优才回引活动各项规定，诚实守信，所提供信息、材料等真实准确。对因提供不实信息或材料及不当言论行为所造成的后果，自愿承担相应责任，接受组织处理。 本人签字：  年 月 日 |
| 所在单位及主管部门意见 | 我单位同意其报名参加2024年肥城市事业单位优才回引活动，如其符合优才回引条件，配合办理相关手续。单位（盖章） 主管部门（盖章） 年 月 日 |

注：“现岗位性质”填写财政拨款、财政补贴、人员控制总量备案管理；“现岗位等级”填写报名人员岗位等级，例如九级管理、十一级专技。