|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件2：** |  |  |  |  |

2024年满洲里市事业单位人才回引报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | （近期免冠1寸照片） |
| 出生年月 |  | 入党 时间 |  | 参加工 作时间 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 任现职 时 间 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 拟回引 单位 |  | 户籍所在地 |  |
| 联系电话 |  | 备用联系人及电话 |  |
| 身份证号 |  | 有何特长 |  |
| 联系地址 |  |
| 工作简历 | （注：从参加工作时开始填起，起止时间到月，前后要衔接，不得间断） |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年 考核结果 |  |
| 家庭主要人员 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人已详细阅读《满洲里市事业单位人才回引工作实施办法》，保证填报资料真实准确，如因个人原因填报失实或不符合引进条件而被取消资格的，后果由本人负责。 本人签字： 年 月 日 |

注：此表相关内容严格按档案“三龄两历”专项审核表填写。