**主管及以下岗位面试报名表**

**申报岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | | 民族 | |  |
| 籍贯 |  | | 政治面貌  （时间） | |  | | 参加工作  时间 | |  | | | 学历学位 | |  |
| 职称  （时间） |  | | 职级  （时间） | |  | | 现任职务  及任职时间 | |  | | 健康状况 | | |  |
| 所在部门 | | |  | | | | 手机 | |  | | | | | |
| 个  人  简  历 | | 学习经历： | | | | | | | | | | | | |
| 工作经历： | | | | | | | | | | | | |
| 获奖情况 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 年度考核情况 | | 2018年 | |  | | 2019年 | |  | | 2020年 | | |  | |
| **本人保证以上所填信息属实。如有虚假，本人愿承担由此而造成的一切责任。**  申报人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 党支部思想政治鉴定意见 | | **（需有具体意见）**  党支部负责人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 部门意见 | | （盖章）  部门负责人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 学校意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |