附件3:

  **2024年株洲市市直事业单位公开选调资格复审表**

选调单位： 选调岗位名称及代码： 资格复审序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 码 |  | 联系电话 |  |
| 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 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 职称、执（职）业资格 |  |
| 入编时间、方式 |  | 编制性质 | 公务员（参公）□　事业编制□ |
| 近三年考核情况 | 2021年度 （ ） | 2022年度（ ） | 2023年度 （ ） |
| 工 作 及任职经历 |  |
| 主要工作业绩及奖惩情 况 |  |
| 报考人员承　诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合选调岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和选调资格。**本人签名： 　年 月 日 |
| 所在单位意 见 | 以上信息已核实无误，同意推荐选调。主要负责人签名： 　 盖 章： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日 |
| 主管部门意 见 | 以上信息已核实无误，同意推荐选调。 　主要负责人签名： 　 盖 章： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日  |
| 资格复审意 见 | 经审查，符合选调资格条件。　　　审查人签名： 选调单位（盖　章） 　　　 年 月 日 |
| 备注 |  |

说明：　1.选调人员按要求填报信息并上传照片。

　　　　2.资格复审序号由选调单位填写。

　　　　3.入编方式：公务员考录、事业单位公开招聘、政策性安置等。

　　　　4.“主管部门意见” 栏由具有人事管理权限的部门填写。

　　　　5.此表经审查后交选调单位。