附件：

泗县事业单位“人才回引”工程申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | （近期2寸电子版免冠照片） |
| 民 族 |  | | | 籍贯 | |  | | 身份证号 | |  | |
| 参加工作时 间 |  | | | 政治面貌 | |  | | 联系电话 | |  | |
| 工作单位  及职务（称） |  | | | | | | | 健康状况 | |  | |
| 全日制  教育 | 毕业院校及专业 | | |  | | | | | | 全日制  学历学位 | |  |
| 在职教育 | 毕业院校及专业 | | |  | | | | | | 在职  学历学位 | |  |
| 编制性质 |  | | | | | | | | | | | |
| 是否有意向单位 | □否 □是（请标明单位）： | | | | | | | | | | | |
| 学习工作  简 历 （从大学填起） |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况  （奖励为县区级以上） |  | | | | | | | | | | | |
| 近两年年度考核结果 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员以及重要社会  关 系 | 称谓 | 姓名 | | | 出生  年月 | | 政治  面貌 | 籍贯或  常住户口 | 工作单位及职务 | | | |
|  |  | | |  | |  |  |  | | | |
|  |  | | |  | |  |  |  | | | |
|  |  | | |  | |  |  |  | | | |
|  |  | | |  | |  |  |  | | | |
|  |  | | |  | |  |  |  | | | |
| **调出单位**  **意见** | | | **调出单位主管部门**  **意见** | | | | | **调出地编制**  **部门意见** | | | **调出地组织（人社）部门意见** | |
| （盖章）  年 月 日 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | （盖章）  年 月 日 | | | （盖章）  年 月 日 | |
| **调入单位**  **意见** | | | **调入单位主管部门**  **意见** | | | | | **调入地编制**  **部门意见** | | | **调入地组织（人社）部门意见** | |
| （盖章）  年 月 日 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | （盖章）  年 月 日 | | | （盖章）  年 月 日 | |
| 个人承诺  我已认真阅读事业单位“人才回引”工程公告。现郑重承诺：本人自觉遵守“人才回引”工程各项规定，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 | | | | | | | | | | | | |