附件2

齐河县事业单位“人才回引计划”申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （1寸电子版照片） |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 身份证号码 |  | 现户籍所在地 |  |
| 参加工作时 间 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 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 |  |
| 工作单位及职务（级别）职称 |   |
| 身份性质 |  |
| 何时通过何种方式进入企事业单位 |  |
| 是否处于机关事业单位服务期或试用期 | 　 |
| 工作意愿 | 意向单位：1、（ ）；2、（ ）；3、（ ）是否服从调剂：□是，□否 |
| 学习工作简 历（从高中填起） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 历年年度考核结果 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 人事关系所在单位及主管部门意见 | 该同志系我单位正式在编人员，其编制关系在 ，属 身份人员。自 年到我单位以来，历年考核结果均为合格（称职）及以上。我单位同意其报名参加齐河县“人才回引计划”，如其符合回引条件，配合办理其调动手续，并配合办理其人事档案、工资、党团关系的移交手续。主要负责人（签字）： 所在单位 （盖章） 主管部门 （盖章） 年 月 日 |
| 人事综合管理部门意见 | 如该同志符合人才回引条件，我单位将配合办理其调动手续，并配合办理其档案、工资、党团关系的移交手续。主要负责人（签字）： 单位 （盖章） 年 月 日 |
| 个人承诺我已认真阅读《齐河县事业单位“人才回引计划”公告》。现郑重承诺：本人自觉遵守“人才回引计划”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 |