龙岗区街道卫生监督分所事业编人员定向考试报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | | | 出生年月 |  | | 相片 |
| 性　别 |  | | 政治面貌 |  | 学　历 |  |
| 籍　贯 |  | | 户口所在地 |  | 职　称 |  |
| 现工作单位 | | |  | | 现聘岗位 |  |
| 招考单位 | | |  | | 拟聘岗位 |  | |
| 毕业（在读）院校 | | |  | | 毕业时间 |  | |
| 所学专业 | |  | | | | | |
| 联系电话1 | |  | | | 联系电话2 |  | |
| 联系地址 | |  | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | |
| 个人简历  （从高中起） | |  | | | | | |
| 近3年年度考核情况 | |  | | | | | |
| 获奖情况 | |  | | | | | |
| 是否服从分配 | | 是否同意组织调配：是（    ）   否（   ）                                                                本人签名： | | | | | |
| 资格审查  （加注“同意报名”意见并盖章） | | 审查人签名：　　　　　　　　　　　审查单位盖章： | | | | | |

　　附件3：

**深圳市机关事业单位拟聘拟调人员**

**计划生育情况个人承诺书**

　　承诺人姓名        ，性别 □男□女 ，身份证号码：                       ，婚姻状况 □未婚 □初婚 □离异   □丧偶    □双方再婚    □男再婚女初婚   □女再婚男初婚，子女数（含配偶所生）         ，是否已孕□是□否，有无违反计划生育规定 □有□无 。

　　承诺人承诺上述信息全面、真实、准确，知晓如有弄虚作假情形，将被取消办理聘任、聘用、市外调入手续或解除聘用并按有关规定给予处分。

　　承诺人：

　　承诺时间：

**注：根据深圳市计生部门要求，自2015年12月起，我市办理公职人员聘任、聘用、市外调入手续时，已育或已孕人员应当申办《深圳市计划生育证明》，其他未育、未孕人员填写本承诺书即可。**

**龙岗区卫生和计划生育局**

**2018年3月15日**