**云南省事业单位聘用人员审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | | |  | 出生年月 |  | |  |
| 学历学位 | |  | | | 民 族 | | |  | 政治面貌 |  | |
| 职称（含职业或执业资格） | | | | | |  | | | | | |
| 原工作单位 | | |  | | | | | | | | |
| 毕业学校及时间 | | |  | | | | | | 所学专业 | |  | |
| 现户口所在地 | | |  | | | | | | 身份证号码 | |  | |
| 聘用岗位 | | |  | | | | | | 主要特长 | |  | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及  主要社会关系 | 姓名 | | | 性别 | | | 称谓 | | 年龄 | | 现工作单位 | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | |
| 考试成绩名次及  考核体检情况 | 笔试成绩：  排 名：  面试成绩：  排 名：  体检情况：合格（ ） 不合格（ ）  经考核，符合聘用岗位要求。  招聘工作组织负责人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 用人单位意见 | （签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 主管部门意见 | （签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 组织或  人社部门意见 | （签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | |

本表双面打印