附件

事业单位流动人员审核表

                                               编号

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人 员 情 况 | 姓 名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   |  |
| 证件号码 |   | 民族 |   |  |
| 何时毕业于何院校、系、专业 |   | 文化程度 |   |  |
| 户籍所在地 |   | 参加工作时间 |   |  |
| 政治面貌 |   | 专业技术(职业)资格 |   |  |
| 原单位名称和代码 |   | 原单位行政职务 |   |  |
| 原聘岗位及等级 |   | 原聘另一岗位及等级（双肩挑） |   |  |
| 首次入编入岗情况 | 时间 | 单位 | 入编入岗方式 |  |
|   |   |   |  |
| 主要家庭成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
| 调入单位情况 | 名   称 |   | 单位代码 | 　 | 编制数 |   |  |
| 岗位情况 | 类别 | 管理岗位 | 专业技术岗位 | 工勤技能岗位 | 总数 |  |
| 设置 |   |   |   |   |  |
| 实聘 |   |   |   |   |  |
| 空缺 |   |   |   |   |  |
| 人员流动拟聘岗位 | 岗位名称 |   |  |
| 岗位类别 |   | 岗位等级 |   |  |
| 流动理由 |   |  |
| 流动人员简历 |   |  |
| 调出单位意见 |    （盖章）             年   月   日 | 调出单位主管部门意见 |                   （盖章）            年   月   日 |  |
| 组织或人力社保部门意见 |       （盖章）                  年   月   日 |  |
| 调入单位意见 |       （盖章）    年   月   日 | 调入单位主管部门意 见 |     （盖章）    年   月   日 |  |
| 组织或人力社保部门意见 |        （盖章）                  年   月   日 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |

填表人：                  联系电话：             填报日期：