福建省事业单位工作人员登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 原工作单位职务（职称） |  |
| 出生年月 |  | 民 族 |  | 现接收单位拟聘岗位（职务职称） |  |
| 参加工作时 间 |  | 入党团时 间 |  | 出生地 |  |
| 何时何校何专业毕业 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 健康状况 |  |
| 主要学习工作简历 |  |
| 现实表现 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员情况 | 姓 名 | 性别 | 出 生年 月 | 称 谓 | 现工作单位、职务 | 户粮关系所在地 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 调动理由 |  |
| 原单位意见 | 单位性质（经费来源渠道）：盖章年 月 日 | 原单位主管部门意见 | 盖章年 月 日 |
| 用人单位意见 | 单位性质（经费来源渠道）：盖章年 月 日 | 用人单位主管部门意见 | 盖章年 月 日 |
| 用人单位编制数 |  | 管理人员岗位数 | 专业技术人员岗位数 | 工勤技能人员岗位数 | 处（科）级领导职数 |  | 现任人数 |  |
|  |  |  |
| 实有人数 |  |  |  |  | 处（科）级非领导职数 |  | 现任人数 |  |
| 组织人事部门意见 | 盖 章年 月 日 |

**备注:** ⒈本表一式四份，由调入单位主管部门按调动审批权限上报审批。

⒉经费渠道：财政核拨、财政拨补、自收自支。

⒊夫妻分居两地的，在“调动理由”栏中，注明分居时间。家庭成员包括父母、配偶、子女。