**附件**

|  |
| --- |
| **遂宁市民生工作促进中心公开选调工作人员报名表** |
| 姓 名 | 　 | 性 别 | 　 | 民 族 | 　 | 照 片 |
| 出生年月 | 　 | 籍 贯 | 　 | 健康状况 | 　 |
| 参工时间 | 　 | 入党时间 | 　 | 婚姻状况 | 　 |
| 现工作单位及职务（岗位） | 　 | 身份证号 | 　 |
| 本人身份 | □公务员 | □参公人员 | □事业人员 | （在相应框内划“√”） |
| 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 | 　 |
| 工作经历 |  |
| 联系方式 | 通讯地址 | 　 | 电 话 | 　 |
| 近三年考核结果 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 奖惩情况 | 　 |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 1.本人承诺符合此次报名范围，在报名表中填写的个人信息均准确、真实。 |
| 2.本人提供的身份证、学历学位证书及各类证明材料均符合规定且真实、有效。 |
| 3.如本人有违背上述任何一款的情况，愿按相关规定接受处理，并承担由此造成的一切责任。 本人签名： 年 月 日 |
| 报名岗位代码 |  |
| 审查意见 | 　 |