万安县人大常委会办公室信访接待中心公开

选调工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 健康状况 |  |
| 参加工作年月 |  | 入党时间 |  | 婚 姻状 况 |  |
| 身份证号 |  |
| 有何特长 |  | 联系电话 |  |
| 学 历 | 全日制教　育 |  | 毕业院校系及  专  业 |  |
| 最 高 学 历 |  | 毕业院校系及  专  业 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 专业技术职    务 |  | 联系电话 |  |
| 年度考核等次 | 2017年 |  | 2018年 |  | 2019年 |  |
| 工 作学 习简 历 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人承诺 | 本报名推荐表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。报名人签名（手写）： 年 月 日 |
| 所在单位意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 主管部门意见 |  （盖章）年 月 日 |
| 备 注 |  |