|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 积石山县县直相关部门公开选调工作人员  报名表 | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | | 照 片 | |
| 民 族 |  | | 籍 　贯 | |  | | 政治面貌 | |  | |
| 入 党 时 间 |  | | 参加工作时 间 | |  | | 进入渠道 | |  | |
| 报考单位及岗位 |  | | | | | | 是否服从调剂 | |  | |
| 学历 | 全日制 教 育 | |  | | | | | 毕业院校及专业 | | |  | |
|
| 在 职 教 育 | |  | | | | | 毕业院校及专业 | | |  | |
|
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | 联系电话 （手机号） | | |  | |
| 工作及学习经历 |  | | | | | | | | | | | |
| 近两年 考核结果 | |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | | 称 谓 | | 姓 名 | | 工作单位 | | | | 职 务 | | 备 注 | |
|  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | |  | |
| 所在单位审核意见 | |  | | | | | | | | | | | |
| 负责人（签字）： 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 组织部门审核意见 | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 负责人（签字）： 单位（盖章） | | | | | | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 本人 承诺 | | 以上所填信息均属实。 签字：   年 月 日 | | | | | | | | | | | |