附件

金华市市场监督管理局直属机构和经济技术开发区分局公开选调公务员报名表

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 固定电话 |  | 手机 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 人员身份及进入公务员或参公队伍时间 | 公务员/参公、20XX年XX月 | 人事关系所在单位 | 填写单位全称 |
| 现任行政职务 |  | 现任行政职务时间 |  | 现任职级 |  | 现任职级时间 |  |
| 考核情况 | 2019年度 |  | 2020年度 |  | 是否在试用期或服务期 |  |
| 学习工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 承诺意见 | 上述填写的内容真实完整。如有不实，本人愿意承担取消选调资格的责任。一经录用，服从组织调配并同意单位重新确定职级。报考人签名： 年 月 日 |
| 以上各栏目由报考人员填写 |
| 所 在单 位意 见 | 报（盖章） 年 月 日 | 组 织部 门意 见 | （盖章） 年 月 日 |

注：此表需正反打印，一式两份。