|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 绥化市营商环境建设监督局所属事业单位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 |  | | 出 生 地 |  |
| 政治面貌 |  | | 参加工作 时间 |  | | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  | | | | | | |
| 学历学位 | 全日制  教育 | 学历 | |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |
| 学位 | |  | |
| 在职  教育 | 学历 | |  | | 毕业院校 系及专业 |  | |
| 学位 | | |  |
| 工作单位  及岗位 |  | | | | | 现任职务 |  | |
| 何时何种方式取得干部身份 |  | | | | | | | |
| 联系方式 |  | | | | | | | |
| 简历 |  | | | | | | | |
| 参加工作以来年度考核结果 |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要  成员情况 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 所在单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 与所报考单位负责人等不存在回避关系；个人简历详实；如提供虚假信息、证件等材料，后果自负。    本人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 本人所在  单位意见 | 负责人（签字并加盖公章）：  年 月 日 | | | | |
| 审查部门  意 见 | 审核人： 负责人：    年 月 日 | | | | |
| 注：此表需正反面打印。 | | | | | |