附件：

绍兴市越城区科学技术局公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  |
| 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 | |  | |
| 工作单位及职务 | | | |  | | | | | |
| 任 现 职 务 时 间 | | | |  | | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | | |
| 联系方式 | | | 单位电话 | | | | 手 机 | | |
|  | | | |  | | |