附件

中共大英县委办公室公开考调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 |  | 参工时间 |  | 健康状况 |  |
| 现级别 |  | 任现级别时间 |  | 专 长 |  |
| 身份证号 码 |  |
| 学历学位 | 全日制普通高等教育 |  | 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 |  |
| 住址及联系电话 |  |
| 学习和工作简历 |  |
| 个人主笔的重要文稿 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近两年年度考核结果 |  |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作单位意见 |   （盖章） 年 月 日 |
| 组织部门意见 |    （盖章） 年 月 日 |
| 报考单位意见 | 审查人签名： 单位（盖章） 年 月 日  |
| 本人承诺 | 本人承诺：本表所填信息真实准确，如有造假，后果自负。  承诺人： 年 月 日 |