附件：

公开选调人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 出生年月 | |  | | 照 片 | |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | | 出生地 | |  | |
| 入 党  时 间 |  | | 参加工作时间 |  | | 健康状况 | |  | |
|
| 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 | |  | | | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | | 联系  电话 |  | | |
| □公务员□参照管理公务员□事业干部 | | | | □全额拨款□差额拨款□自收自支 | | | | | 现有身份年限 | |  |
| 学  习  和  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | |
| 县人力社保局审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | 县委组织部审核意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | |