中共衢州市衢江区委组织部公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出生年月( 岁) |  | 照片（二寸近照） |
| 民　族 |  | 籍　贯 |  | 出 生 地 |  |
| 身份证号码 |  |
| 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 |  | 人员身份 |  |
| 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 |  | 现任职务时 间 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 学习和工作简历 | （从高中毕业后开始填写） |

|  |  |
| --- | --- |
| 县（区）级以上获奖情况 |  |
| 市级以上发表文章情况 |  |
| 主要家庭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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位或主管部门党组织意见 | （ （盖章）年 月 日 | 资格审核意见 | 年 月 日 |

承 诺 书

本人承诺：本表信息全部属实。本人符合选调公告规定的所有条件和资格要求。如不符合，本人愿意承担由此造成的一切后果。

 承诺人：

 2019年 月 日

（**此表双面打印**）