附件

**衡东县纪委监委选调工作人员报名登记表**

 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓   名 |  | | 性   别 |  | 民  族 |  | 照片 |
| 出 生  年 月 |  | | 政 治  面 貌 |  | 参加工作  时 间 |  |
| 户 籍  所在地 |  | | 专业技术职称 | |  | |
| 婚姻状况 |  | | 身份证号 | |  | | |
| 学 历 | 全日制  教 育 | |  | | 毕业院校  及专业 |  | |
| 在 职  教 育 | |  | | 毕业院校  及专业 |  | |
| 入党时间 |  | | | | 编制性质 |  | |
| 报名岗位 | 机关□ 事业□ 派驻□ | | | | 联系电话 |  | |
| 简历 |  | | | | | | |
| 公务员(参公) 身份 审核 | | | 审核人签字： 单位盖章： | | | | | |
| 新录用 公务员、参公  试用期或事业单位工作人员试用期  审核 | | | 审核人签字： 单位盖章： | | | | | |
| 编制 性质 审核 | | | 审核人签字： 单位盖章： | | | | | |
| 年度 考核 审核 | | | 审核人签字： 单位盖章： | | | | | |
| 资格审查 结论性  意见 | | | 经审查符合报名资格条件。   审查人员签名： 选调单位（盖章） | | | | | |