新化县审计信息中心公开选调工作人员

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考岗位 | |  | | | | | | 报名序号 | | |  | | 1寸近期  免冠彩色  相片 |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | | | 民族 | | |  | |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 | |  | | | 全日制学历 | | |  | |
| 毕业院校 | |  | 现有学历 | |  | | | 所学专业 | |  | | |
| 职称、执（职）业资格 | |  | | | | | | 取得时间 | |  | | | |
| 户籍所在地 | |  | | 婚姻状况 |  | | | 档案保管单位 | |  | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | 有何特长 | |  | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | 邮政编码 | |  | |
| 联系电话 | |  | | | | | E-mail | | |  | | | |
| 原工作单位 | |  | | | | | 编制性质 | | |  | | | |
| 简历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | （盖章）  年月日 | | | | | 所  所在  单位  主管  部门  意见 | | | （盖章）  年月日 | | | | |
| 审计  局审  查意  见 | 经审查，符合选调资格条件。  审查人签名：      年月日 | | | | | 人社  部门  意见 | | | 经审查，符合选调资格条件。  审查人签名：      年月日 | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

说明：1、经审查符合笔试资格条件后，此表由选调单位留存，并由考生现场登记确认。2、考生需准备1寸彩色免冠照片3张，照片背面请写上自己的姓名。