附件：

2020年天台县人力资源和社会保障局

公开选调公务员（参公人员）报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（ ）岁 | 19xx.xx（）岁 | 照片（近期正装正面免冠2寸彩色数码照片，JPG格式，大小在70K之间） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 学历学位 | 全日制 |  | 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 |  | 现任职务 |  |
| 现职级 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 发表文章情况 |  |
| 近三年年度考核结果 |  |
| 家庭主要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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名人 承 诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的证件等资料真实有效，如有弄虚作假，本人承担由此产生的一切后果。 报名人（签名）：  |
| 所在单位意 见 |  |

说明：1.所在单位意见栏由单位填写同意报考意见，并加盖单位公章；

2.个人简历从大学开始填写，要填写到月，填清工作变动的时间；

3. 家庭和社会关系栏（夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲以及近姻亲关系）有公职人员必须逐一写明。