附件：

文成县人力资源和社会保障局

公开选调工作人员报名表

报名人员身份： （公务员或事业人员） 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） |  |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 婚姻状况 |  |
| 参加工作时间 |  | 入党时间 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何特长 |  |
| 现任职务 |  | 任现职时间 |  |
| 学习和工作简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 近三年年度考核结果 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人承诺提供材料真实有效，如有不实，本人愿承担相应责任。 签字：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日 |
| 单位意见 |  盖 章　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日 |
| 报名资格审查意见 | 审查人签字：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日 |