附件

永康市纪委公开选调机关事业单位工作人员

报 名 表

报考单位及职位： 报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | （相片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
|
| 入党时间 |  | 参加工作时 间 |  | 健 康状 况 |  |
| 现工作单位 |  | 身份编制 |  |
| 现任职务及级别 |  | 任现职务（职级）时间 |  | 专业技术职 称 |  |
| 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 |  |
| 手机号码 |  | 市府网号码 |  |
| 个人简历 | （从大中专院校学习时填起） |
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| 奖 惩 情 况 |  |
| 近三年年度考核情况 |  |
| 家庭成员及主要社会关 系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位及主管部门意 见 | 同意报考。 （盖章）  年 月 日 | 本人承诺 |  本人承诺以上情况属实，如有虚报，一经查实，用人单位可取消选调资格。 个人签名：   年 月 日 |
| 选调单位审核意 见 | 审核意见：审核人（签名）：  （盖章）年 月 日  |
| 备注：本表双面打印，一式两份；报名时提供一份（本人签名即可，所在单位意见一栏可先不盖章），组织面试前需提供加盖单位公章的报名表。 |