|  |
| --- |
| 附件3**浙江省应急管理厅选调公务员报名表** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 2寸免冠正面 蓝底照片 |
| 民 族 |  | 参 加工作时间 |  | 政治面貌 |  |
| 籍 贯 |  | 出生地 |  | 婚姻状况 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 身份证号码 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 进入现单位时间 | 　 |
| 学 历 学 位 | 全日制教育 |  | 毕业院校 系及专业 | 　 |
| 在职教育 |  | 毕业院校 系及专业 | 　 |
| 何时何种方式进入公务员或参公队伍 |  | 基层工作经历年限 |  |
| 通信地址及邮编 |  |
| 个人简历 |   |
|
|
|
|
|
| 文字或工作主要成果 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 历年年度考核结果 |  |
| 所在单位组织人事部门审核意见 |  （盖章）联系人： 联系电话： 年 月 日 |
|
|
| 本人承诺 | 本人已详细阅读了选调公告的相关要求，保证填报资料真实准确，若因违反本承诺而造成不良后果，本人愿意承担相应处理。 　 本人签名：　 年 月 日 |