附件：

共青团泰州市姜堰区委员会

公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 二寸照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 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 |  |
| 工作单位 |  | 现任职务 |  |
| 身份证号码 |  | 移动电话 |  |
| 简历 | （从高中阶段填起） |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 年度考核结果 | 2018年度：　　　　　2019年度：　　　　　2020年度：　　　　　 |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人承诺所填内容全部真实，符合报名资格条件。如弄虚作假，自愿取消资格。本人签名： 　  |
| 所在单位意见 | 情况属实，同意推荐。审核人（签名）： 主要负责人（签名）：  （盖章）年 月 日 |
| 备注 |  |

说明：1.此表正反打印，由本人填写，粘贴近期免冠彩照。

2.所在单位组织人事职能科室对表中信息进行严格审核，审核人、单位主要负责人签名，加盖单位盖章。