石城县纪委县监委选调工作人员报名表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 选调人员身份（公务员或事业编人员） |  | 2寸免冠彩照 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 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 |  | 爱好和特长 |  |
| 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 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 联系电话 |  | 家庭地址 |  |
| 个人简历 | 起止年月 | 工作单位及职务（含全日制大学院校学习经历） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 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 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **所在单位意见** | **组织（人事）部门意见** |
| 同意报名参加选调。 （盖章） 年 月 日 | 同意报名参加选调。 （盖章） 年 月 日 |