附件

**衢州市计划生育协会选调工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | | | 性　别 | |  | | 出生年月 | | | |  | | | | 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 | | | |  | | | | | |
| 现单位及职务 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 是否公务员身份 | | | |  | | | | | 联系电话  手机号码 | | | | |  | | | |
| 学  习  和  工  作  简  历 | | （注：要求从高中毕业后开始填写，学习期间注明院校、系和专业） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 推荐单位意见 | | （签名）：                                                   年   月    日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市计生协审核  意见 | | （盖章）                                                年   月   日 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |

本人承诺：本表信息全部属实。本人符合选调公告规定的所有条件和资格要求。如不符合，本人愿意承担由此造成的一切后果。