|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 余庆县2015年县直单位考调（遴选）工作人员报名表 | | | | | | | | | | |
| 报名序号： | | |  |  | |  | |  |  |  |
| 姓   名 | |  | 性别 |  | | 民   族 | |  | （照片粘贴处） | |
| 身份证号 | |  | | | | 出生日期 | |  |
| 政治面貌 | |  | 学  历 |  | | 参加工作时间 | |  |
| 毕业院校 | |  | | | | 毕业时间 | |  |
| 所学专业具体名称 | | |  | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | |
| 年度考核 | |  | | | | | | | | |
| 基层工作 年限 | |  | 专业 职称 |  | | 职务 | |  | | |
| 专业技术职称 具体名称 | | |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 岗位  类别 |  | | | 是否满足该职位要求的其它报考条件 | | | | |  | |
| 具体  说明 |  | | | | | | | | | |
| 报考  单位 |  | | | | | 报考岗位 | |  | 报考职位代码 |  |
| 报名信息确认：以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。                        考生签名：            代报人员签名： | | | | | | | | | | |
| 工作  单位  意见 |  | | | | 工作单位  主管部门  意见 | |  | | | |
| （2张照片粘贴处） | | | | | 招考单位 复审意见 | | 审查人签字：              2015年10月      日                                                    （盖章） | | | |

此报名表由考生复制填写。