|  |
| --- |
| 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。