怀化市供销合作社公开选调工作人员报名表

报考职位：                                     报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  | 备用像片粘贴处备用像片粘贴处 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 健康状况 |  |  |
| 参加工作时间 |  | 公务员或参公人员登记时间 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 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 |  |
| 家庭住址 |  | 联系方式 |  |
| 身份证号码 |  |
| 简历 |  |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 现在工作单位审查意见 | 签名（盖章）                    年   月    日 | 招录单位审查意见 | 签名（盖章）                   年   月    日 |

说明：报考人员必须用正楷字如实填写此表。