**平坝区人大办公开遴选信访接待室工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 贴照片处 |
| 民 族 |  | 参 加 工作时间 |  | 政治面貌 |  |
| 籍 贯 |  | 健康状况 |  | 专 业 技术职务 |  |
| 身份证号码 |  | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 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 |  | | |
| 现任行政  职务 |  | | | 任职时间 |  | |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 |  | |
| 工 作 简 历 及 学 习 经 历 |  | | | | | |
|
|
|
|
|
| 家庭主要  成员及重要  社会关系 |  | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | |
| 近两年度 考核结果 |  | | | | | |
| 所在单位 意 见 | 审核人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 上级主管 部门意见 | 审核人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 纪检监察  机关审查  意见 |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| 审核意见 | 审核人签字：  年 月 日 | | | | | |
|
|
| 备 注 |  | | | | | |
|

注：1.“家庭主要成员及重要社会关系”填写父母、配偶及子女等有关情况。

2.报名时，此表需双面打印。