附件

**包头市教育督导评估中心选调人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生年月  （ 岁） | |  | | 政治面貌 |  | |
| 籍 贯 | |  | | 参加工作  时 间 |  | |
| 健康状况 | |  | | 职 称 |  | |
| 计算机水平 | |  | | | 外语水平 | |  |
| 身份证号码 | |  | | | 联系电话（手机） | |  |
| 学 历 | |  | | 毕业院校  及专业 |  | | |
| 学 位 | |  | |
| 现任职务及任职时间 | | | |  | | | |
| 工作单位及电话 | | | |  | | | |
| 拟报考岗位 | | | |  | | | |
| 学  习  和  工  作  简  历 |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖情惩况 |  | | | | |
| 业绩及主要成果 |  | | | | |
| 家庭主要成员及社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年  龄 | 政 治  面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位推荐意见 | 单位负责人签字：  （公章） 年 月 日 | | | | |
| 市教育局资格审查意见 | 单位负责人签字：  （公章） 年 月 日 | | | | |
| 选调领导小组意见 | 单位负责人签字：  （公章） 年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |