天等县人民政府办公室电子政务中心选调事业单位人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性  别 |   | 民 族 |   | 照片（2寸证件照） |
| 出生日期 |   | 参加工作时间 |   | 政治面貌 |   |
| 籍  贯 |   | 户口所在地 |   |
| 健康状况 |   | 婚姻状况 |   | 身高 |   | 熟悉专业、有何专长 |   |
| 现工作单位及职务 |   |
| 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 |   |
| 联系电话 |   | 通讯地址 |   |
| 选调职位 |   |
|  个人简历 |   |
| 奖惩情况 |   |
| 近三年年度考核结果 |   |
| 家庭主要成员及社会关系 | 姓  名 | 称  谓 | 政治面貌 | 工　作　单　位　及　职　务 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 签名确认 | 本人承诺：上述事项依据事实填报。签名：       年      月     日 | 选调机关审核意见 |  （盖章）          年     月     日 |