* 桑植县事业单位公开选调工作人员报名登记表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |   | 性　别 |   | 出　生年　月 |   | 照  片 |
| 民　族 |   | 籍　贯 |   | 出生地 |   |
| 参加工作年月 |   | 入　党年　月 |   | 健　康状　况 |   |
| 专业技术职务 |   | 熟悉专业有何专长 |   |
| 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 |   |
| 工作单位及职务 |   |
| 联系电话 |   | 身份证号 |   |
| 工 作 简 历 |   |
| 奖惩情况 |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

注：“入党年月”栏是非中共党员的填写党派名称。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓　名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 所在单位意见和主管部门意见 | 所在单位意见：                     （盖章）年   月   日  | 主管部门意见：       年    月    日（ |
| 选调人员承诺和资格审查意见 | 选调人员承诺：本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。应聘人签名：  年    月    日  | 资格审查意见       年    月    日  |
|   |   |   |   |   |   |   |

注：用A4幅面纸张双面打印一式两份