附件

省戒毒局机关公开选调工作人员报名表

                   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 | |  | | |
| 报考岗位 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | |  | | | | |
| 职称、资格证 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位及职务 | | | | |  | | | | | | | | 是否服从分配 | |  | | |
| 联系电话 | | | | |  | | | | | | | | 身份证号 | |  | | |
| 工    作    简    历 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 近3年年度  考核情况 | | | | | | 年 | | | | | 年 | | | | | 年 | |
|  | | | | |  | | | | |  | |
| 所在单位意见 | （盖章）  年   月   日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 局政治部意见 | （盖章）  年   月   日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |