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 |   |