共青团丽水市委公开选聘副科级领导人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 参加工作时间 |  |
| 入党时间 |  | 身份证号码 |  |
| 身份 |  | 特长 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教　育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 近3年考核结果 | 联系方式 |  |
| 学习工作简历 |  |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人以上填写属实，如有虚假，后果自负。 本人签名： 年 月 日  |
| 所在单位意见 | （盖章）年 月 日 |
| 主管部门意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 所在地组织人事部门意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 资格审查意见 | （盖章） 年 月 日 |