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 | | | | | | | | | | |