附件

中国民主促进会恩施州支部委员会选调干部报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | | 贴本人 2寸照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治 面貌 |  | 婚姻 状况 |  |
| 毕业院校及 专 业 |  | | | | 学历学位 |  | |
| 工作单位及 职务（职称） |  | | | | | | | |
| 工作年限 | | | |  | | 基层工作 年 限 | |  |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话 （必填） |  | | |
| 报考职位 |  | | | | | | | |
| 简   历 |  | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | |
| 近3年年度 考核情况 |  | | | | | | | |
| 家 庭 主 要 成 员 情 况 | 姓名 | | 关系 | 政治 面貌 | 工作单位及职务 | | | |
|  | |  |  |  | | | |
|  | |  |  |  | | | |
|  | |  |  |  | | | |
|  | |  |  |  | | | |
|  | |  |  |  | | | |
| 所在单位 意见 | 该同志于 年 月进入我单位工作，现为 身份，同意报考。    单位（盖章） 单位主要负责人： | | | | | | | |
| 主管部门  意见 | 同意该同志报考。    主管部门（盖章） 主管部门主要负责人： | | | | | | | |

6