市委离退局遴选工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 健康状况 |  |
| 工作时间 |  | 编制性质 |  |
| 学历 |  | 毕业院校及专业 |  |  |
| 工作单位及职务 |  | 联系电 话 |  |
| 个人 简历 |  |
| 报名信息确认 | 符合报考资格要求，填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。 考生签名：　 |
| 所在单位党委（党组）意见 | （ 盖 章） 2017年 月 日 | 组织人事部门报考意见 | （ 盖 章） 2017年 月 日  |
| 资格审查意见 |  （ 盖 章） 2017年 月 日 |