**附件**：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 东至县科技局公开选调工作人员报名资格审查表 |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 姓   名 | 　 | 性别 | 　 | 籍贯 | 　 | 贴照片处 |   |   |
| 身份证号 | 　 | 政治面貌 | 　 |   |   |
| 出生年月 | 　 | 本人身份 | 　 |   |   |
| 报考岗位 | 　 |   |   |
| 学    历 | 　 | 毕业学校 | 　 |   |   |
| 所学专业 | 　 | 毕业时间 | 　 |   |   |
| 工作单位 | 　 | 入编时间 | 　 |   |   |
| 联系地址 | 　 |   |   |
| 联系电话 | 　 | 手机号码 | 　 |   |   |
| 个人简历 | 　 |   |   |
| 奖惩情况 | 　 |   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| 家庭关系 | 　 |   |   |
| 备注 | 　 |   |   |
| 审核意见 | 　 |   |   |
| 报名人承诺 |     本报名表所填信息及提交的各类证件材料均真实有效，如有虚假，所产生的一切后果由本人承担。                            签名：              年  月   日              |   |   |