附件:

台州市综合行政执法局下属参公事业单位

公开选调工作人员报名表

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健 康状 况 |  |
| 编 制身 份 |  | 进入公务员（参公）队伍时间 |  | 身份证号码 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 报考岗位 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 家庭住址及联系电话 |  |
| 学习和工作简历 |  |
| 县级以上单位获奖情况 |  |
| 近三年年度考核结果 |  |
| 推荐单位意见 |   单位（盖章） 2017年 月 日 |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务  |
|  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 注:以上填写情况属实。 填写人：（本人签名）

 推荐单位意见栏填写单位同意报考证明，并加盖单位公章（报名时不能提供单位同意证明的，必须在面试前补交单位同意证明）。