**余姚市广播电视台公开选调工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | | 出生年月 | |  | | 照片 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | |  | | | 政治面貌 | |  | |
| 入 党  时 间 |  | | 参加工作时间 | |  | | | 健康状况 | |  | |
| 专业技术职称 |  | | | | | 熟悉专业有何专长 | |  | | | |
| 学历  学位 | 全日制  教 育 |  | | 毕业时间 | |  | | 毕业院校及专业 | |  | | |
| 在 职  教 育 |  | | 毕业时间 | |  | | 毕业院校及专业 | |  | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 现工作单位  及职务 | |  | | | | | | | 任现职时间 | |  | |
| 本  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 年度  考核  情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | | |
| 所在单位及主管部门意见 |  | | | | | | | | | | | |
| 真实性  承诺 | **本人申明:以上情况属实,如有虚假,愿意放弃选调资格。**    签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |