**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 |