附件

恩施市社会保险管理局公开选调工作人员

报 名 表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 学历 | 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 |  |
| 参加工作时间 |  | 编制性质 |  |
| 身份证号 |  | 现工作单位及职务 |  |
| 报考岗位 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 家庭主要成员情况 | 关 系 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人简历 |  |
| 近五年度考核情况 |  |
| 所在单位报考意见 |   （盖章） 年 月 日 | 所在地公务员管理部门意见 |  （盖章） 年 月 日 | 招考单位审查意见 |   （盖章）年 月 日 |