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 | | |