附件

2019年怀化市纪委监委面向市直机关单位公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 近期免冠1寸相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 公务员（参公）登记时间 |  |
| 身份证号 |   | 联系电话 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位及职务职级 |  |
| 简历 |  |
| 近三年考核情况 |  |
| 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 | 单位及职务（或从事职业） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人奖惩情况 |  |
| 近亲属受惩处情况 | （近亲属范围包括配偶、直系血亲、三代以内旁系血亲以及近姻亲） |
| 本人签名 | 本人以上填写属实，如有虚假，后果自负。本人签名： 年 月 日  |
| 人事部门审核意见 |  情况属实。负责人签名： 年 月 日  |
| 单位意见 |  该同志是我单位正式在编在岗公务员（参公人员），使用行政（参公）编制，无服务年限限制，同意报考。主要负责人签名：单位盖章：年 月 日 |

注：请按要求填写此表后双面打印。