附件：

怀 化 市 教 育 局

公开遴选工作人员报名表

报名序号： 报考岗位： 岗位代码： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | | 出生日期 | |  | | 照片 |
| 政治  面貌 | |  | | 民族 |  | | 婚姻状况 | |  | |
| 参加工作时间 | |  | | 机关工作时间 |  | | 公务员（参公）登记时间 | |  | |
| 任现职  级时间 | |  | | 身份证号码 |  | | | | | |
| 现工作单位及职务 | | | |  | | | | | 现职级 | |  |
| 通讯地址及电话 | | | | / | | | | | | | |
| 学历  学位 | | 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 | |  | | |
| 简  历 | |  | | | | | | | | | |
| 历年考核情况 | |  | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及主  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  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 资格  审查  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

说明：请报考人员正反打印此表，如实填写信息。