新密市纪委监委机关公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |  |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 身　体状 况 |  |
| 身份证号码 |  |
| 学历学位 | 第一学历 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 现工作单位及职务（职称） |  |
| 公务员登记编号 |  | 联系电话 |  |
| 与市纪委监委现职工作人员有无夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或近姻亲关系 |  |
| 个人简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 近三年年度考核情况 |  2015年 2016年 2017年  |
| 主要工作成绩 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 所在单位意见 | 负责人签字： （盖章） 年 月 日 |
| 资格审查意见 | 组织部门意见：年 月 日 | 人事部门意见： 年 月 日 |

注：报名登记表双面打印，单位主要负责人签字，加盖单位党委（党组）印章。