附件

湘乡市河长制工作委员会办公室服务中心

公开选调工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 |  | | 照 片 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | |
| 婚姻  状况 |  | | 参加工  作时间 |  | 联系电话 |  | |
| 身份证  号 码 |  | | | | | | |
| 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 | |  | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | | |
| 配偶工作单位及职务 | | |  | | | | | |
| 身份性质（公务员/参公/事业） | | |  | | 审批机关 | |  | |
| 近三年考核情况 | | |  | | | | | |
| 简  历 | |  | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | |
| 所在单位意见 | | 同志符合报考条件，同意报考。  单位（盖章）： | | | | | | |
| 审核意见 | | 经审核， 同志符合报考条件。  审核人：  复核人：  单位（盖章） | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | |