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 |  |