附件：资兴市红十字会公开选调工作人员报名登记表

资兴市红十字会

公开选调工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ ）岁 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健 康状 况 |  |
| 熟悉的专业 |  | 有何特长 |  | 是否具备公务员身份或参照公务员管理身份人员 |  |
| 是否具备相应资格 |  |
| 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 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 手 机 |  | 住宅电话 |  | 身份证号码 |  |
| 工作简历 |  |
| 年度考核情 况 | 2017年： | 2018年： |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 资格审查意见 |   （盖 章） 审查人（签字）： 年 月 日  |