凉山州科协公开考调凉山州青少年科技

活动中心工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | | **性 别** | |  | | | | **出生年月**  **（年龄）** | | | **（ 岁）** | **贴**  **二**  **寸**  **照**  **片** |
| **民 族** | |  | | **籍 贯** | |  | | | | **出 生 地** | | |  |
| **入 党**  **时 间** | |  | | **参加工**  **作时间** | |  | | | | **健康状况** | | |  |
| **专业技术职务** | |  | | **专 业**  **特 长** | |  | | | | **报考岗位** | | |  |
| **文化**  **程度** | | **全日制**  **教 育** | |  | | | | | | **毕业院校**  **及专业** | | |  | |
| **在 职**  **教 育** | |  | | | | | | **毕业院校**  **及专业** | | |  | |
| **现工作单位及职务** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **任现职级时间** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **身份证号码** | | | |  | | | | | | **联系电话** | | |  | |
| **通信地址** | | | |  | | | | | **电子邮箱** | | | |  | |
| **简**  **历** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭**  **主要**  **成员**  **及重**  **要社**  **会关**  **系** | **称谓** | | **姓名** | | **年龄** | | **政治面貌** | | | | | **工作单位及职务** | | |
|  | |  | |  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | | | |  | | |
| **何时何地受过何种奖励处分** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **参加工作以来年度考核情况** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **工作**  **单位**  **意见** | **单位（盖章）**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | | |
| **县市 组织**  **人社**  **部门或州级部门党组（党委）**  **意见** | **单位（盖章）**  **年 月 日** | | | | | | | **凉山州科协审核意见** | | | **单位（盖章）**  **年 月 日** | | | |

**本人签名（手写）：**

**年 月 日**

注：1.本表电脑录入后用A4纸双面打印。2.须由工作单位、组织或人社部门、州级部门党组（党委）签署是否同意报考意见，及是否符合最低服务年限，并盖章。3.不得随意更改本表结构。4.“简历”栏从接受全日制教育经历开始填写。