附件

2019年中共茂名市委党校公开选调参照公务员法管理单位工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性别 |  | 出生年月 |   | 近期一寸正面免冠彩色相片 |
| 籍　贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |   |
| 参加工作时间 |  | 录用为公务员时间 |  | 入党时间 |   |
| 身份证号码 |  | 婚姻状况 |  |
| 全日制教育毕业院校专业 |  | 学历（学位） |  |
| 在职教育毕业院校专业 |  |  |
| 工作单位及职务（职级） |  |  | 身高 |  |
| 体重 |  |
| 联系电话 |  | 单位电话 |  | 裸眼视力 | 左：右： |
| 通讯地址 |  | 矫正视力 | 左：右： |
| 报考岗位（职位） |  | 基层工作经历年限 |  | 电子邮箱 |  |
| 学习工作经历 |  |
| 何时何地受过何种奖励或处分 |  |
| 有何特长或业绩 |  |
| 近3年年度考核情况 |  |
| 家庭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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人承诺 | 我已详细阅读了选调公告相关要求，确信符合选调条件及职位要求。本人保证填报资料真实准确，如因个人原因填报失实或不符合选调条件和职位要求而被取消考试或选调资格的，由本人承担相应责任。本人签名： 年 月 日  |

**填表说明：**1. 工作单位及职务职级：工作单位、部门及所任职务（职级）要填写全称。

2. 学历学位：按所受教育已取得的最高学历学位填写。

3. 本表要亲笔签名，可打印或用黑色钢笔（签字笔）填写，要求字迹清楚。