**长兴县市场监督管理局公开选调事业单位工作人员报名表**

A4纸正反面打印 填报时间： 年　 月 　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 出生年月  （ 岁） | |  |  |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | |  | | 户籍地 | |  |
| 入 党  时 间 | |  | | 参加工  作时间 | |  | | 健 康  状 况 | |  |
| 编 制  身 份 | |  | | 婚 姻  状 况 | |  | | 专业技术职称 | |  | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | | 任现级别  及 时 间 | |  | |
| 身份证号  号码 | |  | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 受教育  情 况 | | 全日制教 育 | 学历 | |  | | 毕业院校  及 专 业 | |  | | |
| 学位 | |  | |
| 在 职  教 育 | 学历 | |  | | 毕业院校  及 专 业 | |  | | |
| 学位 | |  | |
| 主要家庭成员及社会 关 系 | | 称 谓 | 姓 名 | | 年 龄 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | |
| 学习及工作简历 | （注：要求从高中毕业后开始填写，学习期间注明院校、系和专业） | | | | | | | | | | |
| 历年  考核  情况 |  | | | | | | | | | | |
| 所在  单位  党组织意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 系统主管单位党组织意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 选调单位资格审查意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | |

本人承诺：本表信息及提供的资料真实完整。如有不实，本人愿意承担取消选调资格等一切责任。

承诺人： 年 月 日