宜丰县2020年公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | | | 出生年月  （ 岁） | | | |  | | | 照片  （1寸近期  免冠彩色  照片） |
| 民族 |  | | 籍贯 |  | | | | 参加工作时 间 | | | |  | | |
| 健康  状况 |  | | 出生地 |  | | | | 入党时间 | | | |  | | |
| 婚姻  状况 |  | | | 身份证  号 码 | | | |  | | | | | | | |
| 报考职位 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 人员  身份 | 公务员  （ ） | | | | 参照公务员管理人员  （ ） | | | | | | | | 全额拨款事业编  （ ） | | |
| 学历  学位 | 全日制教 育 |  | | 毕业院校专业 | |  | | | | | | | | | |
| 在 职  教 育 |  | | 毕业院校专业 | |  | | | | | | | | | |
| 现工作单位  及职务 | |  | | | | | | | | | 专业技术  职称 | | |  | |
| 通讯  地址 |  | | | | | 联系电话 | | | | |  | | | | |
| 工作  学习  简历（从  高中起） |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 历年  年度  考核  结果 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及  重要  社会  关系 | 称谓 | 姓名 | | 出生  年月 | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | | | |
| 报考  人员  所在  单位  及  主管  部门  意见 | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | 报考  人员  所在  地  组织  人事  部门  意见 | | | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 审查  人员  意见 | 审查人（签字）  年 月 日 | | | | | | 审查  单位  意见 | | | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 签名  确认 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和相片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | ①“报名人员所在单位及主管部门意见”栏，由所在单位或主管部门对表格内容进行审查，签署是否同意报名的意见，并加盖单位和主管部门印章。②填写家庭成员工作单位及职务时须具体填写到X 县X镇X社区（村）。③此表请双面打印。 | | | | | | | | | | | | | | |