附件：

怀化市审计局公开选调工作人员报名表

报名序号： 报考岗位： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 健康状况 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 联系电话 |  |
| 任现职级时间 |  | 身份证号码 |  |
| 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 |  |
| 具有公务员（参公）身份登记时间 |  |
| 简历 |  |
| 近三年考核情况 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意见 | （盖章）   年 月 日   |
| 资格审查意见 | （盖章）   年 月 日   |

注：请按要求如实填写此表后双面打印。