部分市级机关2020年公开选调工作人员

报 名 表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月  ( 岁) |  | 贴  照  片  处 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 健 康  状 况 |  |
| 政治面貌 |  | 入 党  时 间 |  | 参加工  作时间 |  |
| 公务员（参公）或事业身份 |  | | 学 历  学 位 |  | |
| 工作单位  及职务 |  | | | 毕业院校  系及专业 |  | |
| 任职时间 |  | | | 报考单位 |  | |
| 报考职位 |  | | | 职位代码 |  | |
| 身份证号码 |  | | | 联系方式 |  | |
| 简  历 |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考核  奖惩  情况 |  | | | | |
| 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 岗 位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位  意见 | 该同志系 （单位）在编在岗人员，同意参加选调。  （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 县(市、区)委组织部或市直部门人事科意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 本人  签字 | 本人承诺：以上信息及提供的相关证明材料均属实，如发现虚假，愿承担一切责任。  承诺人：  年 月 日 | | | | |