武宣县人大常委会办公室**公开商调事业单位**工作人员

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相　片（小二寸、免冠、蓝底） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何特长 |  |
| 办公电话 |  | 身份证号码 |  |
| 手机号码 |  | 户口所在地 |  |
| 工作单位及职务 |  | 任现职年月 | 现定级别 | 定现级年月 |
|  |  |  |
| 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 |  |
| 个人简历 |  |
| 近两年年度考核结果 | （2018）年度 | （2019）年度 |
|  |  |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名人承诺 | 我承诺本报名表所填信息内容正确无误，所提交的材料真实有效。如有虚假，本人自愿承担由此产生的一切法律责任。 报名人签名： |
| 所在单位意见 | 单位负责人签名： （单位公章）年 月 日 |
| 所在单位主管部门意见 | 单位负责人签名： （单位公章）年 月 日 |
| 县人大常委会办公室意见 | 单位负责人签名： （单位公章）年 月 日 |