附件

金华市政协办公室下属事业单位公开选调

工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照 片 |
| 民　　族 |  | 籍 贯 |  | 户 籍所在地 |  |
| 党 派入党时间 |  | 参加工作时 间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职 称 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 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 |  | 任现职时　间 |  |
| 家庭住址 |  |  |  |
| 通讯地址 |  |  |  |
| 身份证号 |  | 手机号码 |  |
| 学习和工作简历 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  本人声明：上述填写内容及相关证明材料真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。报考本人（签名）： 年 月 日 |