附件

金华市总工会下属单位人员选调报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出生年月（　岁） |  | 照 片 |
| 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 |  |
| 现任职务 |  | 任职时间 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话、手机号码 |  |
| 学习工作简历 | X年X月—X年X月 XX单位 XX职务 |

|  |  |
| --- | --- |
| 县级以上单位获奖情况 |  |
| 年度考核结果 | 填写近三年年度考核结果 |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 原单位意见 | 须手写是否同意报考的意见 （盖章） 年　　月　　日 |

**本人郑重承诺：报名提交有关资料和信息均真实有效，如有不实，愿承担法律责任。**

 **承诺人：**