附件：

金华市妇女联合会公开选调报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 任现职时间 |  | 任现职级时间 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年 年度考核情况 | 2017年度；2018年度；2019年度。 |
| 主要家庭成员和及重要社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意见 |  年 月 日（盖章） |
| 县（市、区）委组织部意见 |  年 月 日（盖章） |
| 本人声明：上述填写的内容真实完整。如有不实，本人自愿承担取消选调资格的责任。一经录用，服从组织调配。 申请人（签名）： 年 月 日 |

注：报名者进入面试后需签署所在单位和县（市、区）组织部门意见。