附件1

七台河市科学技术协会公开选调参照公务员管理工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月( 岁) |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 出生地 |  | 健康状况 |  |
| 政 治  面 貌 |  | 参加工  作时间 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证  号 码 |  | | 熟悉专业有何专长 |  | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 |  | | 毕业院校及专业 |  | |
|  | |  | |
| 在 职  教 育 |  | | 毕业院校及专业 |  | |
|  | |  | |
| 公务员登记时间 | |  | | 移动电话 |  | |
| 工作单位及职务（职级） | |  | | | | |
| 简  历 |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要工作业绩  以及  奖惩  情况 |  | | | | | |
| 年度考核结果 | 2018年 | | | | | 2019年 |
|  | | | | |  |
| 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 职 务 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 其他需要说明的情况 |  | | | | | |
| 所在单位审查  意见 | 主管领导签字： （盖章）  年 月 日 | | | | | |

注：家庭主要成员及重要社会关系要求填写夫妻、子女、父母、岳父母、公婆等人员信息。