|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 霍尔果斯市人民法院2020年公开选调工作人员报名表 | | | | | | | | |
| 选调单位 |  | | | 报考职位 |  | |  | |
| 职位代码 |  | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 参加工作 时间 |  | | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 进入公务员队伍（事业单位）时间 |  | | 所在单位岗位情况 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 联系电话 |  | | |
| 全日制毕业院校及专业 |  | | | | 学历及学位 |  | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | |
| 通讯地址及邮编 |  | | | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
| 家庭主要成员 | |  | | | | | |
|
|
|
|
| 近三年公务员年度考核是否均为称职以上等次（是/否） | |  | | | | | |
| 报考者是否与选调单位公务员有夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲关系及近姻亲关系（是/否）如有请标注清楚 | |  | | | | | |
| 报考单位意见（盖章） | | 盖章： 年 月 日 | | | | | |
| 组织人事部门意见（盖章） | | 盖章： 年 月 日 | | | | | |
| 资格审查意见 | | 审查人（签名）： 年 月 日 | | | | | |
|
|
|
| 备注 | |  | | | | | |
| 说明：如有弄虚作假，隐瞒真实情况的，一经发现即取消选调资格。 | | | | | | | |