附件

松阳县人大常委会办公室公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月  （ 周岁） |  | 照  片 |
| 民族 |  | | 籍贯 |  | | 婚姻状况 |  |
| 参加工作时间 |  | | | 入党  时间 | |  | |
| 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 |  | |
| 专业技术职称 |  | | | | | 熟悉专业  有何特长 |  | |
| 现任  职务 |  | | | | | 任现职  时 间 |  | |
| 学  习  工  作  简  历 |  | | | | | | | |
| 奖惩  情况  及  年度  考核  情况 |  | | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | 主要负责人签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 主要  家庭  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：  上述填写内容和所递交的资料真实完整，如有不实，本人愿承担一切责任。  申请人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | |

手机全号： 虚拟网：

联系地址：