附件：

磴口县纪委监委公开选调派驻

机构工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | 出生年月  （ ）岁 |  | | 相片 |
| 民族 | |  | 籍贯 |  | | 出生地 |  | |
| 入党  时间 | |  | 参加工作时间 |  | | 健康状况 |  | |
| 专业技术职称 | |  | | | | 熟悉专业及特长 |  | | |
| 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 |  | | |
| 现工作单位及职务 | | |  | | | | | | |
| 联系电话 | | |  | | 家庭地址 | | |  | |
| 人员性质  （参公、事业） | | |  | | | 报名岗位 | |  | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖  惩  情  况 |  | | | |
| 近三年考核情况 |  | | | |
| 家庭  主要  成员  及重  要社  会关  系 | 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 资格审查情况 |  | | | |
| 单位意见 | 负责人签名：  （公章）  年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | | |