附件1

天全县公开考调机关事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） | ( 岁) | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 参加工作时间 |  |
| 党派 |  | 党 派时 间 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  |
| 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 |  |
| 本人身份 |  | 现任职务 |  |
| 报考单位（岗位代码） |  | 联系电话 |  |
| 学习工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近 三 年 度考 核结 果 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 用人单位及主管部门 意 见 |  年 月 日 | 工 作地 组织 人社 部门 意见 |  年 月 日 |
| 本人签名 | 年 月 日  |
| 资格初审 | 年 月 日 |
| 备注 | 所提交材料： |