附件：

中共南乐县委统战部选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 2寸免冠照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 健康状况 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 联系电话 |  |
| 专业职称及特长 |  |
| 单位及职务 |   |
| 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 |  |
| 简历 |  |
| 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（职称） |
| 配偶 |  |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 父亲 |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 报名人（签名）： 年 月 日 |
| 单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |

附件：

南乐县工商业联合会工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 2寸免冠照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 健康状况 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 联系电话 |  |
| 专业职称及特长 |  |
| 单位及职务 |   |
| 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 |  |
| 简历 |  |
| 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（职称） |
| 配偶 |  |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 父亲 |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 报名人（签名）： 年 月 日 |
| 单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |