附件

**金华市关工委选调工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | | | 性 别 |  | | | 出生年月  （ 岁） | |  | 近期免冠  1寸照片 |
| 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　　务 |  | | | | 熟悉专业  有何专长 | | |  | | |
| 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 | |  | |
| 工作单位及职务 |  | | | | 任现职务  时　 间 | | |  | | 任现职级时　　间 |  |
| 联系电话 |  | | | | | | | 手机号码 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | | | |
| 学  习  和  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | |
| 历年年度考核有无“基本称职”及以下等次 |  | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  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 | | |
|  |  | | | |  |  | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | | |
| 所在  单位  主管  部门  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | 组织  部门  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | |
| 本人承诺：上述填写内容及相关证明材料真实完整。如有不实，本人愿承担一切责任。  本人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |