附件

万安县县直单位公开选调工作人员报名登记表

报考岗位（必填）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 健康状况 |  |
| 参加工作年月 |  | 入党时间 |  | 婚 姻状 况 |  |
| 身份证号码 |  |
| 有何特长 |  |
| 学历学位 | 全日制教　育 |  | 毕业院校系及  专  业 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校系及  专  业 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 专业技术职    务 |  | 联系电话 |  |
| 年度考核等次 | 2018年 |  | 2019年 |  | 2020年 |  |
| 工作学习简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本人承诺 | 以上信息属实，如有不实，自愿承担一切责任；选调中严格遵守有关规定，如有违反自行承担一切责任。承诺人签名： 年 月 日 |
| 单位及主管部门意见 | （盖章）年   月   日 | 组织或人事部门意见 | （盖章）年   月   日 |

注：此表一式两份，每人仅限报考一个职位。