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。