永康市社情民意服务中心公开选调工作

人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 政 治  面 貌 |  | | 入 党  时 间 |  | 参加工作时间 |  |
| 专业技  术职务 |  | | | 联系电话 |  | |
| 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 |  | | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | |
| 报考岗位 | | 计算机岗位 | | | |  | |
| 综合文字岗位 | | | |  | |
| 简 历 |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖 惩 情 况 |  | | | | | |
| 近三年年度考核情况 |  | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关 系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | |
|
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 所在单位及主管部门意 见 | 同意报考。  （盖章）   年 月 日 | | | | 本人承诺 | 本人承诺以上情况属实，如有虚报，一经查实，用人单位可取消选调资格。  个人签名：    年 月 日 |
| 选调单位审核意 见 | 审核意见：  审核人（签名）：  （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 备注：本表双面打印，一式两份；报名时提供一份（本人签名即可，所在单位意见一栏可先不盖章），组织面试前需提供加盖单位公章的报名表。 | | | | | | |