附件

报名人员基本信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月( 岁) |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 出 生 地 |  | 户 口所在地 |  |
| 民 族 |  | 参加工作时 间 |  | 入党时间 |  |
| 专业技术职 称 |  | 健康状况 |  | 人员身份 | □行政人员□参公人员 |
| □专技人员□管理人员 |
| 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 |  |
| 身份证号码 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 任现职务时间 |  |
| 现任职级（岗位等级） |  | 任现职级（岗位等级）时间 |  |
| 报名意向单位 | 行政（含参公，下同）人员：□区纪委监委机关 □派驻纪检监察组 □派出监察室事 业 人 员：□区纪检监察信息管理中心 |
| 简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 年度考核结果 | 2017年 | 2018年 | 2019年 | 2020年 | 2021年 |
|  |  |  |  |  |
| 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 | 工作单位及职务职级 | 户口所在地 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **仅行政人员填写：是否服从调剂（区纪委监委机关、派驻纪检监察组、派出监察室之间调剂）：**  |
| 本人承诺 | **本人愿意作为XXXX（从“区纪委监委机关、区纪委监委派驻纪检监察组、区监委派出监察室、区纪检监察信息管理中心”中选择一个进行填写）工作人员进行报名，愿意（不愿意）服从调剂。（此栏手写）**本人签名： 年 月 日 |
| 所在单位意见 |  党委（党组）主要负责人： （盖章）  年 月 日 |
| 区县委组织人事部门意见 | （区外人员参与报名的，此栏须签字盖章） （盖章）  年 月 日 |

联系电话：