附件1

2022年如皋市残疾人服务中心选调工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | 性 别 | |  | | 出生  年月 | |  | | 照片粘贴处 | |
| 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 | | |  | | | | 报考  单位 | |  | | | |
| 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 | | | | |  | | | | | | 联系  手机 |  | | |
| 现工作单位及职务 | | | | |  | | | | | | 编制  性质 |  | | |
| 简历 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 历年年度考核结果 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | 是否有回避关系 |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |  |
| 诚信  承诺 | | 本人上述所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实、有效，若有虚假，责任自负。 报考人签名:  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 选调单位审核意见 | | （盖章）  年月日 | | | | | | | | | | | | |