附件1

**林甸县**退役军人**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 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | | | 政治面貌 | |  |
| 参加工作时间 |  | | 健康情况 |  | | | 联系方式 | |  |
| 身份证  号码 |  | | | | | | | | |
| 最高学历  （学位） |  | | | | | | 毕业院校  及专业 | |  | |
| 工作单位  及职务 |  | | | | | | 是否  在编在岗 | |  | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及重  要社  会关  系 | 称 谓 | 姓 名 | | | 年龄 | 政 治  面 貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  |  | | |  |  | |  | | |
|  |  | | |  |  | |  | | |
|  |  | | |  |  | |  | | |
|  |  | | |  |  | |  | | |
|  |  | | |  |  | |  | | |
| 报名  承诺 | 本人承诺以上所填内容及提供报名材料真实，如因弄虚作假被取消选调资格，责任自负。  报名人（签字）： | | | | | | | | | |