附件1：

公 开 比 选 报 名 表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （1寸照片） |
| 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 |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 |  |
| 学历学位情况 | 类 别 | 学 历 | 学 位 | 毕业院校、系及专业 |
| 全日制教育 |  |  |  |
| 在职教育 |  |  |  |
| 现工作单位及职务 |  | 单位性质 |  | 现职务（职级） |  |
| 熟悉领域 |  | 联系手机 |  | 任现职务职级时间 |  |
| 报考职位 |  |
| 相关证书 |  |
| 简历 |  |
| 何时、何地受过何种奖励、处分 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人承诺 | 本人承诺所提供的信息真实有效，如有虚假，自愿承担由此引起的一切责任及后果。若正式比选后聘用，同意将行政、工资、组织等关系转入企业，核销机关事业单位人员编制。本人签名： 年 月 日  |
| 所在单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |