

附件:

新密市公开选聘政府办公室综合事务中心 工作人员报名表

姓 名		性 别		民 族		
出生年月		籍 贯		出生地		
入党时间		参加工 作时间		身 体 状 况		
联系电话			编制性质			
学 历 学 位	全 日 制 教 育		毕 业 院 校 及 专 业			
	在 职 教 育		毕 业 院 校 及 专 业			
现工作单位 及职务(职称)						
身份证号						
与现职工作人员有无夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或近姻亲关系						
个 人 简 历						

<p>近三年 年度考核情况</p>				
<p>家庭成员及 主要社会关系</p>	<p>称谓</p>	<p>姓名</p>	<p>政治面貌</p>	<p>工作单位及职务</p>
<p>主要工作成绩</p>				
<p>单位意见</p>	<p>负责人签字：</p> <p style="text-align: right;">(盖章) 年 月 日</p>			
<p>主管部门意见</p>	<p>负责人签字：</p> <p style="text-align: right;">(盖章) 年 月 日</p>			
<p>资格审查人员签字：</p>				