**附件1**

**丰顺县纪委监委（县委巡察机构）2023年**

**公开选调公务员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月( 　岁) |  | （近期大1寸免冠蓝底彩色照片，附电子版） |
| 民　族 |  | 籍　贯 |  | 出生地 |  |
| 入　党时　间 |  | 参加工作时间 |  | 婚姻状况 |  |
| 单位及 职 务 |  | 任职时间 |  |
| 身份证号码 |  | 是否服从安排 |  | 手 机 |  |
| 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 |   |
| 简历 | （注：从高中开始填起，起止时间到月，前后要衔接，不得空断） |
| 奖惩情况 |  |
| 年度考核情况 | （注：近三年年度考核结果） |
| 本人家庭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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人承诺 | 本人已知晓选调相关要求，确信符合选调条件，保证填报资料真实、完整、准确，如因个人填报失实或不符合选调条件而被取消选调资格的，本人承担全部责任。 签名： 年 月 日 |
| 资格审查意见 |  （盖章）  年 月 日 |

说明：1.本表由报名者如实填写，经审核发现与事实不符的，取消报名资格；

 2.本表用A4纸双面打印。