附件3

2023年海原县转任（选调）工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 彩色一寸免冠照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 进入干部队伍的方式及时间 |  | 熟悉专业及特长 |  |
| 学历 学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  |  |
| 身份证号码 |  | 手机号码 |  |
| 现工作单位 |  | 职务/职级 |  |
| 报考部门及职位 |  | 职位代码 |  |
| 所报职位是否构成回避关系 |  | 是否选调生 |  |
| 简历 |  |
| 奖惩情况 |   |
| 近3年年度考核情况 |  |
| 本人承诺 |  本人承诺以上信息属实。如不属实，自愿承担相关责任并接受相应处理。 签名（手写）： 年 月 日 |
| 家庭主要成员及重要社 会关 系 | 与本人关系 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务/职级 | 户口所在 地 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 所在单位推荐意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 资格复审意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 备注 |  |

说明：1.工作简历要填写到月，填写清楚职务职级变化的时间，现任职务职级以报名前的任职为准；

2.家庭主要成员及重要社会关系须填写配偶、父母、子女、岳父母、公婆有关情况；户口所在地写到乡镇一级；

3.本表一式三份，每份需贴一张近期同底一寸免冠彩色照片。