新化县社会保险服务中心公开选调公务员

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | | 1寸红或蓝底彩照粘贴处 |
| 民 族 | | |  | | 籍贯 | |  | | 出生地 | |  | | |
| 入 党  时 间 | | |  | | 参加工  作时间 | |  | | 健康状况 | |  | | |
| 专业技  术职务 | | |  | | | | 熟悉专业有何专长 | |  | | | | |
| 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 | |  | | | |
| 现工作单位  及职务 | | | | |  | | | | | | 电话 |  | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 近二年年度考核结果 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员以及重要社会关系 | | 称谓 | | 姓名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | 是否有  回避关系 | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | |
| 所在单位意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 县人力资源和社会保障局审查意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 组织部门资格审查意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |