**附件**

**隆昌市减灾救灾中心考调工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生日期** |  | 照片（1寸） |
| **籍 贯** |  | **民族** |  | **政治面貌** |  |
| **参加工****作时间** |  | **入党时间** |  | **健康状况** |  |
| **专业技术职务** |  | **婚姻状况** |  |
| **现单位****及职务** |  | **熟悉专业****有何专长** |  |
| **身份证号** |  | **联系电话** |  |
| **学历****学位** | **全日制****教 育** |  | **院校及专业** |  |
| **在 职****教 育** |  | **院校及专业** |  |
| **个****人****简****历** |  |
| **家庭主要成员情况** | **关系** | **姓名** | **政治****面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **主要****工作****业绩** |  |
| **奖惩****情况** |  |
| **近三年****年度考核情况** |  |
| **所在****单位****意见** |  （盖 章） 年 月 日 | **所在单位主管部门意见** |  （盖 章） 年 月 日 | **所在单位党风廉政意见** |  （盖 章） 年 月 日 |
| **所报单位****审核意见** |  （盖 章） 审核人签字： 年 月 日 |
| **所报单位****主管部门****意见** |  （盖 章） 审核人签字： 年 月 日 |