**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 | | | | | | | | | | | | | |