附件1

白河县纪委监委公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | （照 片） |
| 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 |  |
| 最 高学 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 |  |
| 所在单位及职务 |  | 现职级 |  | 任现职级年月 |  |
| 奖惩及近两年年度考核情况 |  |
| 简历 |  |
| 特长及主要工作业绩 |  |
| 家庭主要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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人联系方式 | 联系地址： |
| 电话（办）： 手机： |
| 个人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。报名人签名：  年 月 日 |
| 主管单位意见 | （请注明是否同意报考）盖 章年 月 日 | 本 单 位 意 见 | （请注明是否同意报考）盖 章 年 月 日 |
| 资格审查意 见 | 盖 章 年 月 日 |

（备注：此表报名时提供一份）