附件

县委组织部选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | | 性 别 | |  | | | | 出生年月  （ 岁） | | |  | | | 2寸免冠照片 | |
| 民 族 | | |  | | | 籍 贯 | |  | | | | 出 生 地 | | |  | | |
| 入 党  时 间 | | |  | | | 参加工作时间 | |  | | | | 健康状况 | | |  | | |
| 手 机  号 码 | | |  | | | | | 身份证号 | | | |  | | | | | |
| 单位及职 务 | | |  | | | | | | | | | 岗位类别 | | | |  | | | |
| 全日制学 历 | | |  | | 学 位 | |  | | | 毕业院校  及专业 | | |  | | | | | | |
| 毕业时间 | | |  | | | | | | |
| 最 高  学 历 | | |  | | 学 位 | |  | | | 毕业院校  及专业 | | |  | | | | | | |
| 毕业时间 | | |  | | | | | | |
| 近三年年度考核情况 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 与县委组织部现职工作人员有无夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或近姻亲关系。 | | | | | | | | | | | | | 有（ ） 无（ ） | | | | | | |
| 本人  承诺 | | 本报名表所填信息准确无误，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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员  及重要社  会关系（含  配偶父母） | | | 称 谓 | | | | | 姓 名 | | 年 龄 | | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | |
|  | | | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | |  | | |  | | |  | |
| 个人简历 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位  意 见 | | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核意见 | | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

注意：请将报名表打印到一张A4纸的正反面