附件1

石城县行政审批局公开选调机关事业单位

工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月（ 岁） |  | 相片 |
| 籍贯 |  | 出生地 |  | 入党时间 |  |
| 参加工作时间 |  | 身份证号 |  |
| 婚姻状况 |  | 健康状况 |  |
| 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 |  |
| 单位职务（职级） |  | 联系电话 |  |
| 岗位类别 |  | 岗位等级 |  |
| 报考岗位 |  | 本人身份（公务员、参公人员、事业人员） |  |
| 主要学习工作简历（从大学起） |  |
| 奖惩及年度考核情况 |  |
| 应试人员签 名 | 本人保证上述情况所填信息真实无误，如因填写有误或不实而造成的后果，均由本人负责。签名： 年 月 日 |
| 组织人事部门意见 | （盖章）联系人： 联系电话： 年 月 日 |
| 资格审查意见 |  审查人签名： |