六盘水市车辆综合保障中心2017年面向全省

公开竞争性选调事业编制工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生　年月 |  | 籍 贯 |  | 政治　面貌 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康　状况 |  |
| 毕业院校、专业及学历 | 全日制 |  |
| 在职教育 |  |
| 拟报职位 |  | 是否服从用人单位调剂 |  |
| 原单位工作时间 |   | 现任职务 |   |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 个 人 简 历 |  |
| 奖 惩 情 况 |  |
| 报名信息确认 | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。 考生签名：  年 月 日 |
| 所在单位意见 |    （ 盖 章） 年 月 日 |
| 资格审 查意见 |  领导小组成员签字: （ 盖 章） 年 月 日 |