|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件 |  |  |  |  |  |  |
| **恩施州退役军人服务中心2019年公开比选聘管理人员报名表** |
| 填表时间： 年 月 日 |
| 姓 名 | 　 | 性 别 | 　 | 出生年月 | 　 | 贴本人2寸照片 |
| 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 | 　 |
| 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 | 　 |
| 工作单位及职务 | 　 | 相关专业工作年限 | 　 |
| 身份证号 | 　 | 联系电话（必填） | 　 |
| 报名职位 | 　 |
| 简历 | 　 |
| 奖惩情况 | 　 |
| 历年来年度考核情况 | 　 |
| 家庭主要成员情况 | 姓名 | 关系 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 所在单位意 见 |  该同志于 年 月进入我单位从事 工作 年，系正式在编在册工作人员，现任 职务，所填报资料真实、准确，符合报名条件，同意报考。单位（盖章）： 审查人（签字）： 日期： |
| 本人承诺 | 　 |
| 资格审查意 见 |  经查，该同志所填报资料真实、准确，符合报名条件。  资格审查人（签字）： 日期： |
| 其 他 |   |
| 备注：本人简历从参加工作的第一经历填起，简历不能间断；填写的学历要在简历中显示学习起止年月；此表一式两份，用A4纸双面打印，请于报名时送审。 |