区退役军人事务局公开选调直属事业单位人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生  年月 | | |  | 民族 |  | 照 片  （1寸） | |
| 籍贯 |  | | | | 身份证号 | | |  | | |
| 入伍  年月 |  | 入党  年月 |  | | | | | 个人身份 |  | |
| 全日制  学 历 |  | 毕业院校  及专业 | |  | | | | | | | | |
| 成 教  学 历 |  | 毕业院校  及专业 | |  | | | | | | | | |
| 职 业  资 格 | 年 月 日获 职业资格 | | | | | | | | | 健康  状况 | |  |
| 现在单位职务 |  | | | | | | | | | 联系  电话 | |  |
| 简  历 | 起止年月 | | | | | 单位及职务 | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
| 家庭  成员  及主  要社  会关  系 | 称 谓 | 姓 名 | | | 政治面貌 | | 单位及职务 | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 个人有何特长、获得立功、嘉奖等情况 |  |
| 所在单位推荐意见 | （公章）：  年 月 日 |
| 报考资格审查意见 | 报考人郑重承诺：我所提供的材料及信息属实。如有虚假，本人承担一切后果。  报考人：  资格审核人： 资审情况：  （公章）：  年 月 日 |