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 |