灵璧县人力资源和社会保障局选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 　名 | | |  | | 性别 |  | 籍贯 | |  | 照 片  （二寸彩照） | |
| 出生年月  （ 岁） | | |  | | 入党  时间 |  | | | |
| 学历  学位 | 全日制  教 育 | |  | | 毕业院校  及 专 业 | |  | | |
| 在职  教育 | |  | | 毕业院校  及 专 业 | |  | | |
| 身份 |  | | | | 参加工作  时 间 | |  | | | 健康状况 |  |
| 身份证号 | | | | |  | | | | | | |
| 现任职务 | |  | | | | | | 任现职时间 | |  | |
| 联系地址 | |  | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | |
| 现单位及主管部门意见 | | | | 年 月　日 | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | | | | （盖 章）  年 月　日 | | | | | | | | |

说明：此表一式两份。身份指全额财拨事业单位人员。