道真自治县县纪委监委2019年选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 户籍所在地 |  | 民族 |  |
| 政治面貌（是否党员发展对象、入党积极分子） |  | 入党时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 进入公务员（参公人员）时间及方式 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位及职务 |  | 拟选调职位 |  |
| 全日制教育 | 学历学位 |  | 在职教育 | 学历学位 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 家庭主要成员情况 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人主要工作经历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 报名信息确认 | 符合报考职位要求，填写信息均为本人真实情况，若有虚假、错误，责任自负。报考者签名：年 月 日 |
| 所在单位意见 | （盖章）年 月 日 |
| 主管部门意见 | （盖章）年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 选调单位资格审查意见 | 审核人签名：年 月 日 |
| 备注 |  |

此表用A4纸双面打印，一式二份，选调单位留存一份，一份报县纪委县监委。