永兴县机关(参公)单位公开选调人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 选调单位： 职位： 报名序号： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | | 出生  年月 | | |  | | 民族 |  | | | 粘贴  彩色  1寸  照片 | |
| 政治面貌 | |  | | 参加工作时间 |  | | 现实  身份 | | |  | | 公务员登记时间 |  | | |
| 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 | | |  | | | | | | |
| 执（职）业资格 | | | |  | | | | | 取得时间 | | |  | | | 婚姻  状况 | |  |
| 现工作单位  及职务 | | |  | | | | | | | | | 有何特长 | |  | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | | | | | 近三年考核情况 | |  | | | |
| 简历 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报  考  人  承  诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘职位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和选调资格。  报考人签名：  年月日 | | | | | | | 资  格  审  查  意  见 | | | 经审查，符合选调资格条件。  审查人签名：  选调单位（章）  年月日 | | | | | | |
| 备  注 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

说明：1、报名序号由组织填写。2、考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或选调资格。3、“现实身份”指公务员、参照人员。4、“简历”从参加工作前的全日制大中专学历填起。