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。