附件：资兴市红十字会公开选调工作人员报名登记表

资兴市红十字会

公开选调工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | | 性 别 | | |  | | | | 出生年月  （ ）岁 | | |  | | | 照  片 | |
| 民 族 | | |  | | | 籍 贯 | | |  | | | | 出生地 | | |  | | |
| 入 党  时 间 | | |  | | | 参加工  作时间 | | |  | | | | 健 康  状 况 | | |  | | |
| 熟悉的  专业 | | |  | | | 有何特长 | | |  | | | | 是否具备公务员身份或参照公务员管理身份人员 | | |  | | |
| 是否具备相应资格 | | |  | | |
| 学 历  学 位 | | | 全日制  教 育 | | |  | | | | | | | 毕业院校  系及专业 | | |  | | | | |
| 在 职  教 育 | | |  | | | | | | | 毕业院校  系及专业 | | |  | | | | |
| 工作单位及  职 务 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | | |  | | | | | | | | | | | 邮 编 | | |  | | |
| 手 机 | | | |  | | | 住宅电话 | | |  | | | | | 身份证号码 | | |  | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度考核  情 况 | | | | | 2017年： | | | | | | | 2018年： | | | | |  | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  主  要  社  会  关  系 | | 称 谓 | | | 姓 名 | | | 出生年月 | | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |
| 单位  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资  格  审  查  意  见 | | （盖 章）  审查人（签字）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |