附件

县政府办公室遴选文秘人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性 别 |   | 出生年月（ 岁） |   | 照 片 |
| 民族 |   | 籍 贯 |   | 出 生 地 |   |
| 政治面貌 |   | 参加工作时间 |   | 健康状况 |   |
| 专业技术职务 |   | 熟悉专业有何专长 |   |
| 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 |   |
| 报考岗位 |   | 是否服从调剂 |   |
| 现工作单位及职务（职级） |   | 编制性质 |   |
| 家 庭 住 址 |   | 联系电话 |   |
| 学习、工作简历 |   |
|  | 奖惩情况 |   |
|  | 近三年度考核结果 |    |
|  | 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政 治面 貌 | 工作单位及职务 |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |

注：请手书此表。