附件1：

绍兴市工商业联合会公开选调

下属事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | | 性　别 | | | |  | | 出生日期 | |  | 照片 |
| 籍　贯 |  | | 民　族 | | | |  | | 政治面貌 | |  |
| 入 党  时 间 |  | | 参加工作  时　　间 | | | |  | | 健康状况 | |  |
| 身 份  证 号 |  | | | | | | | | 现工作单位及职务 | |  | |
| 家 庭住 址 |  | | | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 学　历  学　位 | 全日制  教 育 | | | 学历 |  | | | | 毕业院校  系及专业 | |  | |
| 学位 |  | | | |
| 在 职  教 育 | | | 学历 |  | | | | 毕业院校  系及专业 | |  | |
| 学位 |  | | | |
| 专业技术职务 | | | |  | | | | | | | | |
| 选调单位及岗位 | | | |  | | | | | | | | |
| 是否服从安排 | | | |  | | | | | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 主要  家庭  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:以上填写情况属实。 填写人：（本人签名）