|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商州区2020年选调机关工作人员报名表 | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证 号 码 |  | | | | |
| 参 加  工作时间 | |  | | 公务员(参管)  登记时间 |  |
| 联系电话 | |  | | 电子邮箱 |  | |
| 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 |  |  | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | 选调职位  代码及名称 |  | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | |
| 年度  考核  情况 |  | | | | | |
| 个  人  承  诺 | 本人保证《报名表》所填写的各项信息及所提交的证件、资料和照片均真实有效，若有违纪或弄虚作假，所产生的一切后果由本人承担。    报名人签字（手写）    年 月 日 | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | |

注：本表一式两份，正反面打印