|  |
| --- |
| 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