**中共余庆县委办公室2020年公开选调工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名序号： | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 出生日期 |  | （照片粘贴处） | | |
| 民 族 |  | | 户籍地 |  | 政治面貌 |  |
| 入党时间 |  | | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  | | |
| 家庭常住详细地址 | |  | | | | 联系电话 | | |  |
| 年度考核 | 2017年考核为（ ) 2018年考核为（ ） 2019年考核为（ ） | | | | | | | | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | | | |
| 本人简历 |  | | | | | | | | |
|
| 报名信息确认：以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  考生签名： 代报人员签名： | | | | | | | | | |
|
| 所在单位意见 | 负责人签字： 2020年 月 日 | | 主管部门意见 | | 经办人签字： 2020年 月 日 | 审核意见 | | 审核人签字： 2020年 月 日 | |
|