万安县政府办公室公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 全日制  普通高校  教育 | 学历 |  | | 毕业院校、系及专业 | |  | | |
| 学位 |  | |
| 何时何种方式进入公务员（参公）、事业人员队伍 | | | |  | | | | |
| 通信地址  及邮编 |  | | | | | 联系  电话 |  | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | 进入现工作单位时间及方式 |  | |
| 是否与报考职位存在回避关系 |  | | | | | | | |
| 学习及工作简历 |  | | | | | | | |
| 近两年年度考核情况 |  | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及主  要社  会关  系 | 称谓 | 姓名 | | 年龄 | 工作单位及职务 | | | |
|  |  | |  |  | | | |
|  |  | |  |  | | | |
|  |  | |  |  | | | |
|  |  | |  |  | | | |
|  |  | |  |  | | | |
|  |  | |  |  | | | |
| 个人承诺 | 本报名推荐表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人签名（手写）： 年 月 日 | | | | | | | |
| 所在单位及主管部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 组织、人社部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 用人单位及主管部门审查  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |