中共浙江省委办公厅选调报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月( 岁) |  | 照　片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 参加工作时间 |  | 入 党时 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 |  |
| 是否具有公务员或参公人员身份 |  | 专业技术职务 |  |
| 现任职务职级 |  | 任现职时　间 |  |
| 学习和工作简历 |  |
| 获县级以上荣誉情况 |  |
| 参与信息化工作情况 |  |
| 所在单位意见 | 年 月 日（盖章） |
| 家庭主要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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

联系地址和邮编：

身份证号：

联系电话：