附件：

阳春市妇女联合会公开选调公务员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | 大1寸相片 |
| 民　族 |  | | 籍　贯 | |  | | 出生地 | |  |
| 入　党  时　间 |  | | 参加工  作时间 | |  | | 健康  状况 | |  |
| 单位及 职 务 |  | | | | 任职时间 | |  | | |
| 职级 |  | | | | 任现职级时 间 | |  | | 专业技术职 称 |  |
| 身 份 证 号 |  | | | | 电 话 | |  | | 手 机 |  |
| 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 | |  | |
| 报考  岗位 |  | | | | | | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | |
| 年度考核情况 |  | | | | | | | | | |
| 家  庭  成  员  情  况 | 称谓 | 姓名 | | 出生年月 | | 政治  面貌 | | 工　作　单　位　及　职　务 | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
| 本人  承诺 | 本人保证所填内容真实可靠，如有虚假，取消选调资格。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 特长 | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |

注：1.家庭成员包括配偶、子女、父母、岳父母、兄弟姐妹。

2.此表需双面打印。