附件

余姚市部分机关单位公开选调公务员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 参加工作时间 |  | 入党时间 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 人员身份及录用时间 | □公务员□参照公务员法管理单位工作  人员 录用时间： |
| 现单位工作时间 |  |
| 报考单位及职位 |  | 手机 |  |
| 本人简历 | （从大学写起） |
| 历年年度考核情况 | （近三年） |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 真实性承诺 |  **本人申明:以上情况属实，如有虚假，愿意放弃选调资格。**  本人签名： |
| 所在单位意 见 | （盖章）年 月 日 | 的主管部门意见意 | 统（盖章）年 月 日 |

备注：报名人员的直系血亲关系、三代以内旁系血亲关系以及近姻亲关系中有机关事业人员的，必须如实填写，如有隐瞒，后果自负。