衢州市协作中心公开选调公务员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 | |  | 性　别 |  | 出生年月  （ 岁） |  | | 照 片 |
| 民　族 | |  | 籍　贯 |  | 出 生 地 |  | |
| 入　党  时　间 | |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | |
|
| 专业技  术职务 | |  | | 熟悉专业  有何专长 |  | | |
| 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 |  | | |
| 现单位及职务 | | |  | | | | | |
| 报考职位 | | |  | | | 联系电话  手机号码 |  | |
|
|
| 学  习  和  工  作  简  历 | （注：要求从高中毕业后开始填写，学习期间注明院校、系和专业） | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖  惩  情  况 | |  | | | | | | |
|
|  |  | | | | | | |
|
| 近三年度考核结果 |  | | | | | | |
|
|
|
|
| 主  要  家  庭  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 | |
|
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| 所在单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | 市协作中心审核意见 | | （盖章）  年 月 日 |

本人承诺：本表信息全部属实。本人符合选调公告规定的所有条件和资格要求。如不符合，本人愿意承担由此造成的一切后果。

承诺人： 年 月 日