化州市纪委监委2024年公开选调公务员、选聘

事业单位工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （相片) |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 录为公务员(聘用事业干部) 时间 |  |
| 婚姻状况 |  | 有何 特长 |   | 身高 |  cm |
| 全日制学历学位 |  | 全日制院校及专业 |  |
| 在 职学历学位 |  | 在 职院校及专业 |  |
| 现工作单位职务 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 报考岗位 | □化州市纪委监委机关公务员7人，市委巡察办公务员1名 |  □市党风廉政教育中心事业单位工作人员2名，市巡察事务中心事业单位工作人员1名 |
| 主要学习和工作简历 |  |
| 近三年年度考核结果 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名人员承诺 | 本人承诺以上材料属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。报名人（签名）：年 月 日 |
| 所在单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 市纪委监委资格审核意见 |  （盖章）  年 月 日 |

注：表格不够填写可另附页。