附件1

双柏县2024年公开选调由政府安排工作退役士兵报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 1寸免冠照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 何时加入 何党派 |  | 参加工作时间 |  |
| 身份证号码 |  |
| 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 |  |
| 工作单位及职务 |  | 任现职时间 |  |
| 联系电话 |  |
| 主要工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近五年 考核情况 |  |
| 所在单位推荐意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 审核单位意见 | （盖章） 年 月 日 |

注：此表双面打印，一式三份，如实填写，否则将取消报考资格。