附件：

义乌市政协社情民意信息中心

工作人员公开选调报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | | | 民族 | |  | 出生地 |  | 照片 |
| 学历学位 | 全日制 | |  | | 毕业院校及专业 |  | | | | | | 毕业  时间 |  |
| 在职  教育 | |  | | 毕业院校及专业 |  | | | | | | 毕业  时间 |  |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | | 参加工作  时间 | | | |  | 到现单位工作时间 |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 政治面貌 | | | |  | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | 入党时间 | | | |  | | |
| 近两年年度考核情况 | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| 工作简历 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位  及主管部门意见 | | 负责人（签字）： 单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 诚信声明  本表所填信息均真实有效。否则本人  愿承担一切责任。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | 备  注 | | |  | | | | |