省残联竞争性选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） | （ 岁） | 彩色照片 |
| 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 |  |
| 最 高学 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 |  |
| 所在单位及职务 |  | 现职级 |  | 任现职级年月 |  |
| 近三年年度考核 情况 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 简历 |  |
| 主要工作业绩 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人联系方式 | 联系地址：  |
| 电话（办）： 手机： |
| 本人所在单位意见 |    签名： （盖章）  年 月 日  |
| 省残联竞争性选调工作人员工作领导小组意见 |  签名： （盖章） 年 月 日  |