附件1

2024年新化县信访局所属事业单位公开

选调工作人员报名登记表

报名序号：

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | 民族 | |  | | | | 2寸彩色  照片 |
| 出生  年月 |  | | 参加工作时间 | |  | 入党时间 | |  | | | |
| 籍贯 |  | | 健康状况 | |  | 有何专长 | |  | | | |
| 编制  性质 |  | | | | 报考  岗位 |  | | | | | |
| 现单位及职务 |  | | | | | | | | | | |
| 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 |  | | | | | | |
| 通讯  地址 |  | | | | | | | | | 手机  号码 |  | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 近3年  年度考核情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及重  要社  会关  系 | 称 谓 | 姓 名 | | 出生年月 | | 籍贯 | 政治  面貌 | | 工作单位及职务 | | | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | | |
| 本人  承诺 | 本人确保以上信息属实，如有瞒报虚报，愿意承担相关责任。  填表人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 单  位  意  见 | 我单位同意 同志参加本次公开选调考试，如该同志被录取，我们将配合办理相关手续。    单位主要负责人签名：　　　　　　　　　 年  月  日  （加盖单位公章） | | | | | | | | | | | |
| 主管  部门  意见 |  | | | | | | | | | | | |
| 资格  审查  意见 | 经审查，符合报考 岗位选调资格条件。  审查人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | |