附件：

 汨罗市妇联公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 一寸免冠电子照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 健 康状 况 |  | 进入现单位时间 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 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 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 现职级 |  | 任现职级时间 |  |
| 奖惩及近三年年度考核情况 |  |
| 学习工作简历（从高中起填写） |  |
| 相关实践经历或取得的成绩 |  |
| 家庭主要成员以及重要社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报考人承诺 | **本人承诺所提供的报名资料真实完整有效，如有弄虚作假或隐瞒真实情况，自愿承担相应责任。**  报考人签名：年 月 日 |
| 所在单位推荐意见 | **同意 同志报考。** （单位盖章） 年 月 日 |
| 资格审查意见 | **经审查， 同志符合本次公开选调资格条件。**  （单位盖章） 年 月 日 |

**注：本表由报名人员填写，需双面打印，一式三份**