|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2025年青冈县政府办公室公开选调 工作人员报名表 | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 ( 岁) |  | 贴 照 片 处 |
| 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 |  | |
| 学 历  学 位 | 全日制 教 育 |  | | 毕业院校 及专业 |  | |
| 在 职 教 育 |  | | 毕业院校 及专业 |  | |
| 身份证号 | |  | | | | |
| 现所在单位及职务 | |  | | | | |
| 任现职务时间 | |  | 现职级 |  | 任现职级 时间 |  |
| 联 系 方 式 | |  | | | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖 惩 情 况 |  | | | | |
| 近三年年度考核情况 |  | | | | |
| 历年年度考核结果是否均为称职及以上 | | | |  | |
| 家庭成员及  主要社会  关系情况（需填写本人兄弟姐妹情况） | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政治 面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 考生承诺  及签名 | 本人承诺：真实、准确、完整地提供本人信息及相关证明材料；不弄虚作假，不伪造、不使用假证明、假照片、假证书；保证符合通告中要求的资格条件。对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。    考生签字：  年 月 日 | | | | |