附件

义乌市人大信息宣传中心公开选调报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | 照片 | |
| 民族 | |  | | 籍贯 | |  | | 户籍  所在地 | |  | |
| 政治面貌 | |  | | 参加工作时间 | |  | | 健康状况 | |  | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | | 任现职  时间 | |  | |
| 毕业院校系及专业 | | 学制 | | 毕业院校 | | | | 所学专业 | | | | | 毕业时间 |
| 全日制  教育 | |  | | | |  | | | | |  |
| 在职  教育 | |  | | | |  | | | | |  |
| 联系地址 | |  | | | | | | | | | 联系电话 | |  |
| 主  要  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 主要专长及工作实绩 |  | | | | | | | | | | | | |
| 主要奖惩记录 |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  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 | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |
| 本人承诺：  此表填写内容及所提供全部材料均属实。如有虚假，愿意承担法纪责任。  签名： | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | 经研究，我单位同意该同志报名。  该同志近二年年度考核结果为：2023年度考核： ，2024年度考核： 。  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 主管部门意见 |  | | | | | | | | | | | | |
| 资格  审查  意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |