临湘市纪委监委公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 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 |  | 熟悉专业有何特长 |  |
| 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 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 现职级 |  | 任现职级年月 |  |
| 奖惩及近三年年度考核情况 |  | 人员身份 | □公务员 □参照公务员法管理 |
| 身份证号 |  | 户籍所在地 |  |
| 学 习 工 作简历 | （从大学开始） |
|  主要工作业绩或获奖励情况 | （可加附页） |
| 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 | 户 籍所在地 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 本人联系电话 | 办公室电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 报考人员承 诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合报考岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试资格，并甘愿接受有关处理。报考人签名：  年 月 日 |

**说明：**1.报名人员必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，则取消报名资格；

2.家庭主要成员包括夫妻、子女、双方父母等；

3.此表用A4纸，双面打印。