遂宁市船山区机关事业单位公开考调工作人员

报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 性别 | |  | | | 出生年月 | | | |  | | | | | 贴  照  片  处 | | |
| 出生地 |  | 民族 | |  | | | 政治面貌 | | | |  | | | | |
| 毕业学校 |  | | | | | | 所学专业 | | | |  | | | | |
| 学  历 |  | 学位 | |  | | | 学习类型 | | | |  | | | | |
| 身  高 |  | 体重 | |  | | | 健康状况 | | | |  | | | | | 婚否 | |  |
| 户籍所在地（应届毕业生填入学前户籍） | | 省（市、自治区）        市（州）       县（市、区） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | | | | | | 参加工作时间 | | |  | | | |
| 现家庭详细地址 | |  | | | | | | | | | | 考生联系电话 | | |  | | | |
| 通 讯 地 址 | |  | | | | | | | | | | 电子邮箱 | | |  | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | | 考生身份 | | |  | | | |
| 获得过何种专业证书、有  何种特长、有无加分项目 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报考单位 |  | | | | 是否  愿意  调配 | | |  | 初审人  签  字 | | | | | 复审人  签  字 | | | 验证人  签  字 | |
| 职位代码 |  | | | |  | | | | |  | | |  | |
| 考生确认  及承诺 | 此表所填写的内容真实、准确；报名时提供的《毕业证》、《学位证》等证件均真实有效；如有弄虚作假等行为，本人自愿接受相关处理，由此所造成的一切后果由本人承担；在考试中，本人一定遵纪守法、诚实应考、不作弊、不违纪。                         考生（签名）：                             年   月   日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所受奖、  惩及年度考核情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员 | 姓  名 | | 关系  （称呼） | | | 出生年月 | | | | 政治  面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
| 有无按规定回避的情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

v