附件

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月( 岁) |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 联系方式 |  |
| 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 |  | 毕业院校系及专业 |   |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 现 任 职 务 |  | 任现职务层级时间 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 身份类别（对应栏划“√”） | 公务员（参公人员） | 事业单位 |
| 简历 | （自大学起填） |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 近3年考核结果 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人签字 |  本人对以上信息的真实性和完整性负责，对因提供有关信息不实、不完整造成不良后果的，本人自愿取消选调资格并承担相应责任。  签字：  年 月 日 |