附件

凉山州供销合作社公开考调机关工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月  （周岁） |  | 照 片 |
| 民 族 | |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 政 治  面 貌 | |  | 参加工作  时间 |  | 取得公务员（参公）身份时间 |  |
| 全日制  教 育 | | 学历  学位 |  | | 毕业院校  及专业 |  | |
| 在 职  教 育 | | 学历  学位 |  | | 毕业院校  及专业 |  | |
| 身份证号码 | |  | | | 现工作单位  及职务 |  | |
| 通信地址及邮编 | | |  | | 联系电话 |  | |
| 报考单位 | | |  | | 报考职位 |  | |
| 学  习  工  作  简  历 |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | |
| 年度  考核  结果 |  | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及主  要社  会关  系 | 称 谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 是否有回避关系 | | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
| 所在  单位  意见 | （盖章）    年 月 日 | | | 主管  部门  意见 | | （盖章）    年 月 日 | |
| 同级  组织  人事  部门  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | 考调  单位  资格  审查  意见 | | （盖章）  年 月 日 | |
| 备注 |  | | | | | | |

注：1.本职位要求的其他信息，请在备注栏说明；

2.本表使用A4纸双面打印（不能手填），并粘贴好1寸彩色照片；

3.“学习工作简历”栏从大专或本科阶段写起；

4.年度考核结果填写2015年、2016年、2017年的年度考核结果。