蓬溪县纪委监委下属事业单位

2024年选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | （近期彩色免冠证件照） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 入党时间 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位及职务（职级） |  |
| 电子邮箱地址 |  |
| 个人简历 | （主要学习、工作经历，从大学学历填起） |
| 奖惩情况 |  |
| 年度考核结果 | （近三年考核结果） |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1．本人承诺符合此次报名范围，在报名表中填写的个人信息均准确、真实。2．本人提供的身份证、学历学位证书及各类证明材料均符合规定且真实、有效。如本人有违反上述任何一款的情况，愿按相关规定接受处理，并承担由此造成的一切责任。报名人员签名： 年 月 日 |
| 资格审核意见 |   |
| 备注 |  |

说明：本表用A4纸双面打印，本表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。