附件

长垣市委宣传部公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 熟悉专业有何专长 |  | 联系电话 |  |
| 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 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 学习及工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 年度考核结果 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人承诺：所提交材料、证书、证件真实有效，没有夸大、虚拟或瞒报内容。如提供虚假材料，伪造、变造有关证件、材料、信息，自愿接受组织处理。 签 名：   年 月 日  |
| 单位意见 | 该同志是我单位全供事业在编在岗人员，同意该同志参加此次公开选调考试。负责人签字（盖章）： 年 月 日 | 人社部门审核意见 | 审查人签名： 年 月 日 |
| 编制部门审核关见 |  审核人签名：  年 月 日 | 报名资格审查意见 | 审查人签名： 年 月 日 |

注：1. “学习及工作简历”参照干部任免表格式及内容填写;

2.“家庭主要成员及重要社会关系”填写配偶、子女、父母、岳父母（公婆）及近亲属有关情况。