**附件**

**2019年公开选调网络安全应急指挥中心工作人员**

**报名登记表**

**拟报岗位（必填）：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |
| **任（聘）现职务（职级）时 间** |  | **身份证 号 码** |  |
| **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** |  |
| **现单位及职务（职级）** |  |
| **通讯地址** |  |
| **联系方式** |  |
| **个人简历** |  |
| **获奖情况** | **(写明参加工作以来取得的奖励名称、授予单位和时间)** |
| **年度考 核结果** | **（注明历年年度考核结果）** |
| **独立撰写、文稿情况与重大活动情况** | **（公开发表的注明刊物名称和时间）** |
| **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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **单位****意见** | **（按干部管理权限，由所在单位或主管部门对表格内容严格进行审查，签署是否同意参加选调的意见，并加盖印章。）****（盖章）****年 月 日** |
| **备注** |  |