**湘潭教育局二级机构公开选调工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | |  | 性  别 | |  | 出生年月  (岁) |  | | 照  片 | |
| 民  族 | |  | 籍  贯 | |  | 出 生 地 |  | |
| 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 | |  | 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 任 职 务 及 职 级 | | | |  | | | | | | |
| 联系电话 | | | |  | | | | 联系邮箱 | |  |
| 简  历 |  | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩情况 |  | | | | |
| 年度考  核结果  考果 |  | | | | |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，真实有效，无不得参加本次补充考试的情况，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）：                                    2020年  月  日 | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 考生所在  单位推荐意见 | ××同志系我单位正式在编在岗事业人员，《报名表》信息属实，符合报名条件，经研究同意报考，我单位将根据考试结果积极配合完善调动手续。  （单位盖章）  单位负责人签字：                             2020年   月   日 |