**淮滨县2022年公开选调县社会治安综合治理中心**

**工作人员报名表**

报名序号： 填表日期：　 年　 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 日 |  | 照片（1寸彩色） |
| 参加工作时间 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 第一学历 |  | 毕业时间、院校及专业 |  |
| 最高学历 |  | 毕业时间、院校及专业 |  |
| 现工作单位 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |  |
| 家庭住址 |  |  |
| 学习及工作简　　历 |  |
| 本 人 承 诺本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 报名人（签名）： 年　　月　　日 | 单 位 意 见 同意我单位 　　 同志报名参加淮滨县综治中心公开选调工作人员考试。单位负责人签字：单位公章： 年 月 日 |
| 报考职位 |  | 职位代码 |  | 加分事由 |  | 加分 分值 |  |
| 资格审查意　　见 | 审查人（签名）： 年　　月　　日 |

注：1、除报名序号、单位意见和资格审查意见外，其它项目均由报考者填写。

2、每张照片背面须写上报考者姓名，报名表贴1张照片。