附件

2019年岳西县委党校公开选调工作人员

报名资审表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 | |  | | | 民族 |  | 照  片 |
| 籍贯 |  | | | | 出生年月日 | | | | |  | |
| 入党  时间 |  | | | | 参加工作  时 间 | | | | |  | |
| 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 | |  | | | | | | 专业技术  资 格 | | |  | |
| 通信地址 | |  | | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 工作简历 | |  | | | | | | | | | | |
| 近三年考核情况 | |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | |
| 诚信承诺 | | 本人上述所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实、有效，若有虚假，责任自负。    报考人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 主管部门意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 是否为在任驻村扶贫工作队队长或副队长 | | |  | | | 如“是”，请组织部签署意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | |
| 资格审查意见 | | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | | |

**说明：本表请用A4纸正反面打印。报名时请另附1份证书原件清单，以便清点和后期原件领取工作。**