附件：

中共台州市椒江区委改革办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 |  |
| 进入机关、事业单位工作时间 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 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 |  |
| 人员性质 |   | 身份证号 |  |
| 联系方式 | 手机： |
| 学习工作简历 |  |
| 奖惩情况 |   |
| 年度考核结果 |  |
| 家庭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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 诚信承诺 |  上述填写内容真实完整，如有不实，后果自负。本人签名： 年 月 日 |
| 所在单位意见 | （盖章）年 月 日 | 资格审查意见 | （盖章）年 月 日 |