附件：

区政协联络联谊服务中心公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 | |  | 入党时间 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 籍贯 |  |
| 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 |  | | |
| 现任职单位及职务 |  | | | | 任现职级  时间 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 联系电话 | 手机： 座机： | | | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | | |
| 近三年年度  考核情况 | 2019年 | |  | | | | |
| 2020年 | |  | | | | |
| 2021年 | |  | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | |
| 家庭主要  成员及  社会关系 | 关系 | 姓名 | | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
| 本人  承诺 | 本表所填写的内容、信息准确无误，提交的证件、材料和照片真实有效。如有虚假，本人依纪依法承担一切责任和后果。  签名: 年 月 日 | | | | | | |
| 主管  单位  意见 | 主要负责人签字： （单位公章）  年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |