附件1

大安区2020年面向全省公开考调

区级机关公务员（参公管理人员）报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 贴 照片处 |
| 出生年月（岁） | （ 岁） | 籍 贯 |  | 健康状况 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 公务员（参公） |  |
| 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 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 联系电话（手机、座机） |  |
| 工作简历 |  |
| 家庭成员及 主 要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖 惩情况 |   |
| 年度考核情况 | 2016年 |  | 2017年 |  | 2018年 |  |
| 现工作单位意见 |  签名（盖章） 年 月 日 |
| 人事主管部门意见 |    签名（盖章） 年 月 日 |
| 资格审查意 见 |  （盖章） 年 月 日 |