附件

遂宁市统战事务中心考调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 | |  | | 性  别 |  | | | 民  族 | | |  | 相  片    粘贴处 |
| 籍    贯 | |  | | 政治面貌 |  | | | 婚姻状况 | | |  |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | |
| 现户籍地 | | 省    市（县） | | | | | 邮政编码 | | | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | 固定电话 | | | |  |
| 电子邮箱 | |  | | | | | 手    机 | | | |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | | 毕业时间 | | | | 年  月 | |
| 所学专业 | |  | | | | | 学    历 | | | |  | |
| 参加工作时间 | |  | | | | | 健康状况 | | | |  | |
| 现工作单位 | |  | | | | | | | | | | |
| 职    务 | |  | | | | | 专业技术资格 | | | |  | |
| 主要学习、  工作经历（从参加工作前的最高学历填起） | | 年 月至 年 月 | | | 在何处学习或工作 | | | | | | | 职  务 |
|  | | | | | | | | | | |
| 家庭主  要成员  及社会  关系 | 姓  名 | | 与本人  关系 | | 工作单位及职务 | | | | 户籍所在地 | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | |
| 有何特  长及突  出业绩 |  | | | | | | | | | | | |
| 主要奖  惩情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 报名人员承诺 | 本人承诺以上情况属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。    报名人员签名：  年    月    日 | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | （签字盖章）                 年     月    日 | | | | | 主管部门意见 | | | | （签字盖章）                 年     月    日 | | |
| 审  核  意  见 | 初审人（签名）：　　                复核人（签名）：                                                    年     月      日 | | | | | | | | | | | |
| 备    注 |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：本表用A4纸双面打印，本表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。