葫芦岛市安监局遴选公务员（参公人员）报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  | |
| 政治面貌 |  | 参加工  作时间 |  | 健康  状况 |  | |
| 专业技术  职务 |  | | 熟悉专长  有何特长 |  | | |
| 身份证号 |  | | 联系方式 | 手机：  办公电话： 宅电： | | | |
| 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 | |  | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | |
| 身份性质 | | 公务员□ 参公管理人员□ | | | | 任现职  时间 |  |
| 工作岗位意向 | |  | | | | | |
| 简  历 | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 近三年  年度考  核结果 |  | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | |
| 家庭主要成员及  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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在  单位  主要  领导  意见 | 年 月 日 | | | 所在  单位  意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 招考  单位  审核  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |

注：1.填写内容要与本人档案内容一致。

2.此表一式三份，需正反面打印，照片位置可彩色打印。