正宁县事业单位公开选调工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（　岁） |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党 时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何特长 |  |
| 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 |  |
| 简历 |   |
| 获奖 情况 |  |
| 本人 意见 |   1、本人志愿到报考单位工作，且已了解相关选调条件； 2、本人保证相关信息真实，否则将承担由此带来的相关后果；3、本人将服从岗位分配。 本人签字： 年 月 日 |
| 单位 推荐 意见 |  负责人签字： 单位盖章 2018年5月 日 |
| 资格 审查 意见 |  审查人签字：  单位盖章 2018年5月 日  |
| 备注 |  |

注：此表正反面打印