阳春市政务服务中心划转（选调）工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月（岁） |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 身份证号 |  |
| 党派及入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职称 |  | 联系电话 |  |
| 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 |  |
| 工作单位及职务 |  | 报名类别 |  |
| 个人简历 |  |
| 近三年考核情况 | 2014年度 | 2015年度 | 2016年度 |
|  |  |  |
| 近五年获奖情况 |  |
| 现工作单位及主管部门意见 |   签名： （公章） 年 月 日 |
| 审核意见 | 审核人：年 月 日 | 审批意见 |  |

备注：①获奖情况所提交的复印件均要加具审核意见，并由审核人签名和加盖公章；

 ②“报名类别”栏请填写“划转”或“选调”。