河池市统计局

2017年面向全市公开选调事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | | 出 生  年 月 | | （ 岁） | | 照 片 | |
| 民 族 | |  | | | 籍 贯 | |  | | 身高（CM） | |  | |
| 政治  面貌 | |  | | | 参加工  作时间 | |  | | 登记时间 | |  | |
| 专业技  术职称 | |  | | | | | 熟悉专业有何专长 | |  | | | | 健康  状况 |  |
| 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 | |  | | | | | |
| 身份证  号 码 | |  | | | | | | | 手机及办　公 电 话 | |  | | | |
| 工作单位  及 职 务 | | | |  | | | | | | | 单位性质 | |  | |
| 报考单位  及 岗 位 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 年度  考核  结果 | 2014年度 | | | | | | | 2015年度 | | | | 2016年度 | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |
| 家庭  主要  成员  及主  要社  会关  系 | 称 谓 | | 姓 名 | | | 年龄 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | | |
| 报考人员所在单位或主管部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 签名确认 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和相片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  签名：  　 　 　年　月　日 | | | | | | | | | | | | | |
| 选调单位或主管部门资格审查意见 |  | | | | | | | | | | | | | |

注：“报名人员所在单位或主管部门意见”栏，按干部管理权限，由所在单位或主管部门对表格内容进行审查，签署是否同意报名的意见，并加盖单位印章。