附件1：选调干部报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月  ( 岁) | ( 岁) | 二寸照片 |
| 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  有何专长 |  | |
| 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 |  | |
| 现单位及职务 | | |  | | | | |
| 联系电话（手机） | | |  | | | | |
| 简 历 |  | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | |

**说明：**此表供个人自愿报名填写，填写内容要实事求是。

附件2： 选调干部报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月  ( 岁) | ( 岁) | 二寸照片 |
| 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  有何专长 |  | |
| 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 任 职 务 | | |  | | | | |
| 简 历 |  | | | | | | |
| 单位  意见 | 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | |

**说明：**此表供单位推荐干部填写，填写内容要实事求是。