市纪委监委机关选调干部报名表

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　No.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性  别** |  | **出生年月** |  | 照片 |
| **民 族** |  | **入党时间** |  | **工作时间** |  |
| **全日制学历、学位** |  | **全日制毕业院校及专业** |  |
| **固定电话** |  | **手 机** |  |
| **报名岗位** |  | **岗位调整是否同意** |  |
| **身份证号** |  | **本人是否是市纪委监委重点监督对象的配偶、子女及其配偶，以及与重点监督对象有血亲和近姻亲关系** |  |
| **工作单位及职务** |  | **任现职****时间** |  | **任现职级****时间** |  |
| **主****要****经****历** |  |
| **本人****承诺** | **本人填报内容属实，若弄虚作假，取消选调资格。**  **签名：** |
| **奖惩****情况** |  |
| **近3年****年度****考核结果** | **2015年度　　　　；2016年度　　　　；2017年度　　　　。** |
| **家庭****主要****成员****及重要****社会****关系** | **称谓** | **姓名** | **年龄** | **政治****面貌** | **工作单位及职务** |
| **配偶** |  |  |  |  |
| **子女** |  |  |  |  |
| **父亲** |  |  |  |  |
| **母亲** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **单位人事部门意见** | **人事部门（盖章）：****负责人签字　　　　　　　　　　年 　 月 　日** |  |
| **单位意见** | **单位（盖章）：****负责人签字　　　　　　　　　　年 　月 　 日** |  |

备注：“负责人签字”由所在单位领导和人事处长分别签字。