附件

凉山州体育局公开考调体育教练员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 出生年月 |   | 贴照片处 |
| 民 族 |   | 籍 贯 |   | 出 生 地 |   |
| 政 治面 貌 |   | 入党时间 |   | 健康状况 |   |
| 专业技术职务 |   | 参加工作时间 |   | 婚 姻状 况 |   |
| 文化程度 | 全日制教育、学位 |   | 毕业院校及专业 |    |
| 在 职教育、学位 |   | 毕业院校及专业 |    |
| 工作单位及职务 |   | 本人身份 |   |
| 报考岗位 |  | 岗位代码 |  |
| 身份证号码 |   | 联系方式 |   |
| 简 历  |   |
| 近三年年度考核情况 |   |
| 家庭成员及主要社会关 系 | 称 谓 | 姓 名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 何时何地受过何种奖励处分 |   |
| 单 位意 见 | 单位（盖章） 年 月 日 |
| 同级县（市）组织或人社部门意 见 | 单位（盖章）年 月 日 |
| 考调单位意见 | 单位（盖章）年 月 日 |

注：1.本表电脑录入后用A4纸双面打印。2.须由工作单位、主管部门、县（市）组织或人社部门签署**是否同意报考意见和是否已满最低服务年限**，并盖章。3.不得随意更改本表结构。