附件1

来宾市预防职务犯罪警示教育基地管理中心

选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月（ 岁） |  | 相片 |
| 籍贯 |  | 出生地 |  | 入党时间 |  |  |
| 参加工作时间 |  | 身份证号 |  |
| 婚姻状况 |  | 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 |  |
| 单位职务 |  | 联系电话 |  |
| 选调岗位名 称 |  |
| 主要学习工作简历（从大学起） |  |
| 奖惩及近三年年度考核情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓姓 名 | 年年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 选调人员签 名 | 本人保证上述情况所填信息真实无误，如因填写有误或不实而造成的后果，均由本人负责。签名： 年 月 日 |
| 所在单位及主管部门意见 |  单位意见： 主管部门意见：（单位公章） （单位公章）年 月 日 年 月 日 |
| 审查人意见 |  审查人签名：年 月 日 |
| 审查单位意见 | 年 月 日  |