洪江市纪委监察局选调机关工作人员报名登记表

报名序号： 报考岗位:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 | |  | | | 性　别 |  | 出　生  年　月 | |  | | 照  片 |
| 民　族 | |  | | | 籍　贯 |  | 健康状况 | |  | |
| 入　党  时 间 | |  | | | 参加工作时间 |  | 联系电话 | |  | |
| 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 | |  | | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | | | | | |
| 具有公务员（参公）身份登记时间 | | | | | | |  | | | | |
| 专业技术职称 | | | |  | | | | 专业技术职称  取得时间 | |  | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖  惩  情  况 |  |
| 参加 工作历年年度考核情况 |  |
| 本  人  承  诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合选调职位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试资格。**  **本人签名：**  **年 月 日** |
| 所在单位及主管部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 资格审查意见 | （盖章）  年 月 日 |

注：1.“报名序号”由洪江市纪委监察局统一填写；

2. 此表请双面打印，一式两份。