**平江县委防范处理邪教办公室公开选调人员工作人员报名登记表**

年    月     日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性 别 |  | | 出生日期  （岁） | |  |  |
| 籍  贯 |  | 民 族 |  | | 政治面貌 | |  |
| 参加工作时  间 |  | | | | 健康状况 | |  |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话 | |  |
| 工作单位及职务 |  | | | | | | | |
| 学历学位 |  | | | 毕业院校  及专业 | |  | | |
| 简  历 | （注：从参加工作前的毕业院校开始填起） | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员及重要社会  关      系 | 称  谓 | 姓  名 | 出生日期 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 近 三 年  考核情况 |  | | | |
| 所在单位  意    见 | （盖章）  年    月   日 | | | |
| 本    人  承    诺 | 本人保证填报资料真实准确，如因个人原因填报失实或不符合选调条件和职位要求而被取消选调资格的，由本人负责。  本人签名：  年   月   日 | | | |
| 单    位  审    核  意    见 |  | | | |
| 组    织  人    社  部    门  意    见 |  | | | |
| 备    注 |  | | | |