长兴县应急管理局公开选调事业单位工作人员报名表

填报时间：年　月　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | 出生年月  （岁） | |  |  |
| 民族 | |  | | 籍贯 | |  | | 政治  面貌 | |  |
| 入党  时间 | |  | | 参加工  作时间 | |  | | 健康  状况 | |  |
| 编制  身份 | |  | | 婚姻  状况 | |  | | 专业技术职称 | |  | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | | 任现级别  及时间 | |  | |
| 身份证  号码 | |  | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 受教育  情况 | | 全日制教育 | 学历 | |  | | 毕业院校  及专业 | |  | | |
| 学位 | |  | |
| 在职  教育 | 学历 | |  | | 毕业院校  及专业 | |  | | |
| 学位 | |  | |
| 主要家庭成员及社会关系 | | 称谓 | 姓名 | | 年龄 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | |
| 学习及工作简历 | （注：要求从高中毕业后开始填写，学习期间注明院校、系和专业） | | | | | | | | | | |
| 历年  考核  情况 |  | | | | | | | | | | |
| 所在  单位  党组织意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 系统主管单位党组织意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 选调单位资格审查意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | |

本人承诺：本表信息及提供的资料真实完整。如有不实，本人愿意承担取消选调资格等一切责任。

承诺人： 年 月 日