附件

**金华市关工委选调工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 近期免冠1寸照片 |
| 民　　族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职　　务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 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 |  | 任现职务时　 间 |  | 任现职级时　　间 |  |
| 联系电话 |  | 手机号码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 身份证号 |  |
| 学习和工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 历年年度考核有无“基本称职”及以下等次 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位主管部门意见 |  （盖章） 年 月 日 | 组织部门意见 |  （盖章） 年 月 日 |
|  本人承诺：上述填写内容及相关证明材料真实完整。如有不实，本人愿承担一切责任。 本人（签名）： 年 月 日 |