乐清市人大常委会办公室人民听证研究中心

公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | （一寸照片） |
| 性 别 |  | 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 编制 |  |
| 年 度考 核 | 2016年度 |  | 2017年度 |  | 2018年度 |  |
| 全日制学 历 |  | 院校及专业 |  |
| 在 职学 历 |  | 院校及专业 |  |
| 现工作单 位 |  | 手机号码（短号） |  |
| 婚姻状况 |  | 身体状况 |  |
| 个 人简 历 |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担取消选调资格的责任。** （盖章）  年 月 日  |
| 现工作单位意见 | （盖章）  年 月 日  | 选调单位审定意见 | （是否符合报名条件） 年 月 日  |

注： 1.本表内容必须填写齐全； 2.简历根据经历分段填写