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