2017年灵昆街道办事处公开选调公务员报名表

报名序号（工作人员填）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 贴一寸近照 |
| 性 别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 民 族 |  | 婚姻状况 |  | 籍 贯 |  |
| 第一学历学 位 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 第二学历学 位 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 现工作单位及 职 务 |  | 身体状况 |  |
| 考核结果 | 2014年度 |  | 2015年度 |  | 2016年度 |  |
| 报 考职 位 |  | 公务员录用(参照管理单位工作人员登记)时间 |  |
| 单位电话 |  | 家庭电话 |  | 手机号码 |  |
| 工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 本人签名 | 本人以上填写属实，如有虚假，后果自负。本人签名： 年 月 日 | 所在单位意 见 |   （盖章）  年　　月　　日 |
| 资格初审意 见 |  | 上级主管部门意见 |  （盖章） 年 月 日 |

注：1.报考人员须如实填写，如有虚假，后果自负；2.简历根据经历分段填写。