修水县公开选调机关单位工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 籍贯 |   | 出生年月 |   | 一寸照片 |
| 学历情况 | 第一学历 |   | 毕业院校 |   | 所学专业 |   |  |
| 第二学历（或最高学历） |   | 毕业院校 |   | 所学专业 |   |  |
| 现有专业技术资格 |   | 家庭住址 |   |  |
| 身份证号 |   | 报考岗位 |   |
| 工作单位及职务 |   | 编制性质 |   | 参加工作时间 |   | 联系电话 |   |
| 个人简历 | 何年何月至何年何月 | 在何处学习或工作 | 证明人 |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| 考生承诺 | 我郑重承诺：本人自愿报名参加公开选调，以上所填个人信息真实无误，如有不实，或在考试等环节中出现舞弊等情况，自愿放弃考试或选调资格。                                               考生签名：                   2019年   月    日 |
| 所在单位及主管部门意见 |                          （单位盖章）                     年    月    日 |                        （主管部门盖章）                   年    月    日 |
| 报名资格审核情况 |    审核人签名：                             2019年   月   日  |
| 备注 | 指纹： | 其它： |

注：1、本表除所在单位及主管部门意见栏、报名资格审核情况栏、备注栏外，其余各栏须由报考人员本人亲笔填写。

   2、报考岗位栏请对应填写选调公告中的“单位名称”和“选调岗位”。