2019年新干县部分事业单位公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 学 历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 执业资格 |  | 职称 |  |
| 联系电话 |  | 家庭住址 |  |
| 报考单位及岗位 |  |
| 简历 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 与本人关系 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 户籍 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 承诺：本人保证以上所填资料属实，如果提供虚假资料，本人愿意放弃录取资格。承诺人签名： 时间： |
| 资格审查情况 | 审查人员签名： |