2022年桃江县乡村振兴局公开遴选工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 民 族 |  | 政治 面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 参加工作时间 |  | 出生地 |  | 健康状况 |  |
| 进入事业单位时间 |  | 进入事业单位方式 |  | 身份证号码 |  |
| 学 历学 位 | 全 日 制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  |  |
| 现工作单位 及职务职级 |  | 进入现单位 时间 |  |
| 报考职位 |  | 是否已满最低服务年限 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 简历 |  |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年年度考核情况 |  |
| 家庭主要成员及其重要社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 出生 年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报考人员承诺 | 本人承诺，以上信息全部属实。如不属实，将承担相关责任并接受相应处理。报考人签名（手写）：   年 月 日 |
| 现工作单位审核意见 | （注：请签署该考生是否已满服务年限，是否同意报名的意见）审核人签名（手写）： 盖 章 年 月 日 |
| 选调单位资格审批意见 | 审批人签名（手写）： 盖 章 年 月 日 |