附件：

绍兴市越城区科学技术局公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出生年月( 岁) |  | 照 片 |
| 民　族 |  | 籍　贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入　党时　间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 学　历学　位 | 全日制教　育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在　职教　育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 任 现 职 务 时 间 |  |
| 简历 |  |
| 联系方式 | 单位电话 | 手 机 |
|  |  |