内乡县选调事业单位工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 | 学历 学位 | 毕业院校系及专业 |  |
|
| 在 职教 育 | 学历 学位 | 毕业院校系及专业 |  |
| 编制类型 |  | 联系电话 |  |
| 编制所在单位及职务 |  |
| 学习及工作简历 | 起止年月 | 单位及职务（自全日制大中专院校学习起填） |
| —— |  |
| —— |  |
| —— |  |
| —— |  |
| —— |  |
| —— |  |
| 报名人意见 | 本人承诺：上述内容已经本人认真审阅，填写真实无误。如有虚假或错误，本人愿意承担一切责任。签名：年 月 日 | 单位党组（党委） 意 见 |  (盖章) 年 月 日 |