附件

**市退役军人事务局公开选调工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（ ）岁 |  |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 学历学位 | 全日制 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 单位性质 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |   |
| 奖惩情况 |  |
| 历年年度考核 结果 |  |
| 单位意见 | （盖章） 　 　 年 月 日 |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**说明： 1.此表须如实填写，如有弄虚作假，一经查实，取消资格；**

**2.单位意见栏填写单位同意报考证明，并加盖单位公章；**

**3.个人简历从大学开始填写，要填写到月，填清工作变动的时间。**