附件

**桐梓县总工会公开选调参照公务员法管理人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | | 性  别 | |  | | 出生年月 | |  | 照  片 |
| 民  族 |  | | 籍  贯 | |  | | 政治面貌 | |  |
| 入  党  时  间 |  | | 参加工  作时间 | |  | | 健康状况 | |  |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | | | |
| 身 份 证  号  码 |  | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 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 | |  | |
| 学习及  工作简历 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | |
| 近三年年度考核情况 |  | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及重要社会关  系 | 称谓 | 姓名 | | 年龄 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  签名：            年   月   日 | | | | | | | | | |
| 所在单位意  见 | 单位负责人签字：                        单位盖章：  年   月   日 | | | | | | | | | |
| 组织人事部门审查意见 | （盖章）  年  月  日 | | | | | | | | | |
| 选调单位意见 | （盖章）  年  月   日 | | | | | | | | | |