附件：

怀化市妇女儿童工委办公室公开选调工作人员报名表

报名序号：报考岗位：填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政 治面 貌 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 有何特长 |  |
| 全日制学历学位 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职学历学位 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 职称、执（职）业资格 |  | 取得时间 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 家 庭住 址 |  |  |  |
| 工作单位及职务（职级） |  |  |  |
| 简历 | （请从读大学填起） |
| 奖 惩情 况 |  |
| 年度考核情况 |  |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合选调工作人员所需资格条件。如有弄虚作假，承诺放弃选调资格。签字：  |
| 所在单位意见 | 签字： 盖章  |  |
| 县市区组织部门（市直事业单位的主管部门）意见 | 签字： 盖章  |  |
| 资格审查情况 |  |  |

注：请按要求如实填写此表后双面打印。考生需提供1寸彩色照片三张。