椒江区社会矛盾纠纷调解中心选调机关工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 2寸照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 户籍所在地 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 任现职时间 |  |
| 毕业院校系及专业 | 学制 | 毕业院校 | 所学专业 | 毕业时间 |
| 全日制教育 |  |  |  |
| 在职教育 |  |  |  |
| 联系地址 |  | 联系电话 |  |
| 选调单位 |  | 选调岗位 |  |
| 主要工作简历 |  |
| 主要专长及工作实绩 |  |
| 主要奖惩记录 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺：此表填写内容及所提供全部材料均属实。如有虚假，愿意承担法纪责任。签名： |
| 所在单位意见 | 经研究，我单位同意该同志报名。该同志近二年考核结果为：2018年度 ，2019年度 。（盖章）年 月 日 |
| 主管单位意见 | （盖章）年 月 日 |
| 资格审查意见 | 年 月 日 |