附 件

安 阳 市 财 政 局

所属事业单位选调工作人员报名登记表

报名序号: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 照片 |
| 民 族 |  | 政治  面貌 |  | | 参加工作  时间 | |  |
| 编制经费形式 |  | 岗位  类别 |  | | 是否  在岗 | |  |
| 学历  学位 | 全日制  教育 |  | | | 毕业时间院校  及专业 | | |  |
| 在职  教育 |  | | | 毕业时间院校  及专业 | | |  |
| 籍贯 |  | | | | 出生地 | |  | |
| 现工作  单位 |  | | | | 身份证  号码 | |  | |
| 专业技术职务 |  | | | | 联系  电话 | |  | |
| 学习  工作  简历 |  | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | |
| 年度  考核  情况 | 2019年 | | 2020年 | | | | 2021年 | |
|  | |  | | | |  | |
| 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 | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
| 报名  信息  确认栏 | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  考生签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 现工作单位 | 符合报考条件同意报考。  单位负责人签字：  （公章）  年 月 日 | | | 主管  部门  意见 | | 符合报考条件同意报考。  单位负责人签字：  （公章）  年 月 日 | | |
| 报考  资格  初审  意见 | 审查人签字：  年 月 日 | | | 报考  资格  复审  意见 | | 审查人签字：  年 月 日 | | |

注：1、本表用A4纸双面打印在一张纸上, 一式二份。