攀枝花市财政局公开考调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 粘贴两寸近期免冠照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌（加入时间）治面貌 |  |
| 现工作单位及职务 |   | 申报单位及职位 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校 及专业 |  |
| 在 职 教 育 |  | 毕业院校 及专业 |  |
| 婚姻状况 |  | 本人身份 | （公务员或参公人员） |
| 历年年度考核结果 |  | 申报单位及 职 位 |  |
| 学习、工作经历  | * + - 1. \*\*\*\*学校\*\*专业 大学本科
			2. \*\*\*\*单位\*\*\*\*职务

………………………………1910.12至今 \*\*\*\*单位\*\*\*\*职务 |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治 面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 取得何种资格证书 |  |
| 本人承诺 | **以上情况属实，如有不符，责任自负。**承诺人签字：年 月 日 |
| 同意报考意见 | **经所在单位和县（区）组织、人社部门审核同意盖章。**单位（盖章）：年 月 日 |
| 资格审查意见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 |
| 备注 |  |