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。