阳江市妇女儿童活动中心公开选调工作人员报名表

填表日期：2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | | 贴  相  片 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | |
| 现户籍地 | 省   市（县） | | | 婚姻状况 |  | |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 |  | |
| 通讯地址 |  | | | 邮 编 |  | |
| 学 历 |  | | 毕业院校及专业 | |  | | |
| 学 位 |  | |
| 参加工作时间 |  | | | 现工作单位及职务 |  | | |
| 专业技术资格职称（名称、等级） |  | | | | | | |
| 学习工作经历  （按时间顺序，从全日制最高学历开始，填写何年何月至何年何月在何地、何单位工作学习、任何职） |  | | | | | | |
| 家庭成员及  主要社会关系 | 姓名 | 与本人关系 | | 工作单位及职务 | | 户籍所在地 | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
| 特长及  突出成绩 |  | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | |
| 报名人员承诺 | 本人承诺以上材料属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。  报名人员签名： 2020年 月 日 | | | | | | |
| 所在单位  意见 | 年 月 日 | | | | | | |
| 审查意见 |  | | | | | | |