

附件 1:

中宁县纪委监委/县委巡察办公开选调机关工作人员报名登记表

姓 名		性 别		出生年月 (岁)		
民 族		籍 贯		居住地		
入党时间		参加工作 时 间		健康状况		
进入公务员队伍 时间及方式				熟悉专业 及特长		
学 历	全 日 制 教 育			毕业院校 系及专业		
学 位	在 职 教 育					
现工作单位及职务						
身份证号码				联系电话		
报名岗位				是否服从 调配		
家庭住址						
简 历						
奖惩情况						

近三年年度 考核情况					
家庭 主要 成员 及 重要 社会 关系	称谓	姓名	年龄	政治面貌	工作单位及职务
现工作单位 意见	主要负责同志签字： <div style="text-align: right;">(盖章)</div> <div style="text-align: right;">年 月 日</div>				
资格审查 意见	<div style="text-align: right;">(盖章)</div> <div style="text-align: right;">年 月 日</div>				
备注					

- 说明：**
1. 填写报名表的信息必须与干部档案信息表一致；
 2. 工作简历要填写到月，填写清楚职务变化的时间；籍贯、居住地填写到市（县）；
 3. 家庭成员和社会关系须填写配偶、父母、子女、岳父母、公婆有关情况；
 4. 本表一式三份，双面打印（附电子文档及电子照片）。