附件1

中共新化县委巡察办公开选调机关工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  |
| 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 工作单位及职务 |  | 联系电话 |  |
| 简历 |   |
| 所在单位意见 |  （盖 章） 年 月 日 | 所在单位主管部门意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 县委巡察办 审查意见 |   经审查，符合选调资格条件。 审查人签名：   年 月 日 |
| 县委组织部审查意见 |  经审查，符合选调资格条件。 审查人签名：  年 月 日 |