附件1

新化县农机事务中心公开选调工作人员

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | 1寸红或蓝底彩照粘贴处 |
| 民 族 | |  | 籍贯 |  | 出生地 |  | |
| 入 党  时 间 | |  | 参加工  作时间 |  | 健康状况 |  | |
| 专业技  术职务 | |  | | 熟悉专业有何专长 |  | | |
| 学 历  学 位 | | 全日制教育 |  | | 毕业院校系及专业 |  | | |
| 在职  教育 |  | | 毕业院校系及专业 |  | | |
| 现工作单位  及职务 | | |  | | | 电话 |  | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩情况 |  | | | | | |
| 近三年来年度考核结果 |  | | | | | |
| 家庭主要成员以及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | 是否有  回避关系 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 所在单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 县农机事务中心审查意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 组织部门资格审查意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |