附件1

**林甸县**退役军人**服务中心选调工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |  照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康情况 |  | 联系方式 |  |
| 身份证号码 |  |
| 最高学历（学位） |  | 毕业院校及专业 |  |
| 工作单位及职务 |  | 是否在编在岗 |  |
| 简历 |   |
| 奖惩情况 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名承诺 | 本人承诺以上所填内容及提供报名材料真实，如因弄虚作假被取消选调资格，责任自负。 报名人（签字）：  |