通辽市教育局择优比选局机关副科级职务

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（岁） | （ 岁 ） | 照片 |
| 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 |  | 联系电话 |  |
| 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 任 职 务 |  |
| 简历 |  |
| 近三年度考核结果 |  |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  是否服从组织分配： |
| 个人意见 |  签 字： |
| 单位党委意见 |  主要负责人（签字）： （盖 章） 年 月 日 |

注：报名表要求正反面打印，一式四份。