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。