攀枝花市档案馆公开考调参公人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 粘贴两寸近期免冠照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌（加入时间） |  |
| 现工作单位及职务（职级） |  |
| 身份证号码 |  | 婚姻状况 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校 及专业 |  |
| 在 职 教 育 |  | 毕业院校 及专业 |  |
| 本人身份 | （公务员或参公人员） | 联系电话 |  |
| 历年年度考核结果 |  |
| 学习、工作经历 | 19\*\*.\*\*--\*\*19\*\*.\*\* \*\*\*\*学校\*\*专业 大学本科19\*\*.\*\*--\*\*19\*\*.\*\* \*\*\*\*单位\*\*\*\*职务19\*\*.\*\*至今 \*\*\*\*单位\*\*\*\*职务 |
| 配偶及直系亲属和主要社会关系情况 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治 面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 本人承诺 | **以上情况属实，如有不符，责任自负。**承诺人签字：年 月 日 |
| 资格审查意见 | 初审人： 审核日期： 年 月 日复审人： 审核日期： 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：奖励只填获县级以上的奖励。