当涂县网络安全应急指挥中心选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月( 岁) |  | 照片（2寸彩照）  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 有 何专 长 |  | 身份证号 码 |  |
| 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 |  |
| 工作单位及职务 |  | 职称 |  |
| 现任职级 |  | 岗位等级 |  |
| 联系电话 |  |
| 简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年年度考核情况 | 2019年 | 2020年 | 2021年 |
|  |  |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 考生诚信承诺 | 本人所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实有效。若有虚假，责任自负。签名： 年 月 日  |
| 所在单位及主管部门意见 |  （盖 章）  年 月 日  |
| 资格审查意见 |  年 月 日 |
| 备注 |  |