**2023年东至县社会治安综合治理工作中心公开选调工作人员报名资格审查表**

附件

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 贴照片处 |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 出生年月 |  | 本人身份 |  |
| 报考岗位 |  |
| 学 历 |  | 毕业学校 |  |
| 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 工作单位 |  | 是否为局属事业单位 |  |
| 现聘任专业技术职称 |  |
| 家庭地址 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年年度考核结果 |  |
| 家庭关系 |  |
| 审核意见 |  |
| 报名人承 诺 |  本报名表所填信息及提交的各类证件材料均真实有效，如有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 签名： 年 月 日  |