附件：

**绍兴市编委办公开选调工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出生年月 |  | （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 |  |
|
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 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 工 作 单 位及职务 |  | 任现职时间 |  |
| 身 份（请选择一项打√） | 公务员□ 参公事业人员□  |
| 简历 |  |  |
|
|
|
|
| 获奖情况 |  |  |
| 近三年考核情况 |  |  |
|
| 主要家庭成员 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 手机号码 |  | 办电 |  | 宅电 |  |

**本人对上述内容的真实性负责，如有虚假后果自负。**