附件：

2020年怀宁县部分县直机关公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | 出生年月 |  | | 照 片 |
| 籍贯 | |  | 民族 |  | | 政治面貌 |  | |
| 参加工作时间 | |  | 身份证号码 |  | | | | |
| 现工作单位及职务 | | |  | | | 健康状况 |  | |
| 全日制教育 | | 学历 |  | 毕业院校系及专业 | |  | | | |
| 学位 |  |
| 在职教育 | | 学历 |  | 毕业院校系及专业 | |  | | | |
| 学位 |  |
| 公务员（参公） 登记时间 | |  | | | | 年度考核是否均为称职及以上等次 | |  | |
| 是否有服务期限制 | |  | | | | 服务期是否已满 | |  | |
| 手机联系号码 | |  | | | | | | | |
| 主 要 经 历 |  | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | 主要负责人签名：  （盖章）  年月日 | | | | 公务员主管部门意见 | （盖章）  年月日 | | | |
| 个 人 承 诺 | 本人保证:本《报名表》所填写的各项信息及所提交的证件、资料和照片均真实有效。若有违纪或弄虚作假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人签名：年月日 | | | | | | | | |