附件：

**2023年长汀县汀州客家联谊会**

**公开选调工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |  |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **健康状况** |  |
| **入党时间** |  | **参加工作时间** |  | **身 份** |  |
| **毕业院校** |  | **身份证**  **号码** |  | | **联系电话** |  |
| **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** |  | |
|
| **现任职务职级** | |  | | | **单位性质** |  |
| **报考岗位** | |  | | | | |
| **个**  **人**  **简**  **历** |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **奖惩情况** |  | | | | |
| **年度考核**  **结果** |  | | | | |
| **家**  **庭**  **成**  **员** | **称谓** | **姓名** | **年龄** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人承诺** | **报名人（签名） 年 月 日** | | | | |
| **所在单位**  **意见** | **单位（盖章）**  **年 月 日** | | | | |

填报说明：1.身份指公务员、事业。2.本人承诺填报信息属实，如虚假，取消选调资格。3.“奖惩情况”栏：如有“惩处”则填写“无处分”。