武穴市选调镇（处）事业单位工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 | |
| 参加工作  时 间 |  | 学 历 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位 |  | | | 是否是退役军人或优抚对象 |  |
| 从事工作 |  | | | 联系方式 |  |
| 毕业院校 |  | | | 身份证号 |  | | |
| 选调岗位 |  | | | 是否服从调剂 | | |  |
| 工作简历 | 签字： （本人对提供的信息真实负责） | | | | | | |
| 单位审核意见（2016-2018年年度考核及党纪、政纪处分、在岗情况） | 盖 章  年 月 日 | | | | | | |
| 主管部门审核意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | | |