长沙市天心区公开选调公务员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性  别 | |  | | 民  族 | | |  | | 出生  年月 | | |  | 照  片 | |
| 籍贯 |  | | | 婚姻  状况 | | |  | | | | | 健康状况 | |  | | | |
| 政治  面貌 |  | | | | 身份证号码 | | |  | | | | | | | | | |
| 全日制教育  学历、学位 | | |  | | | | | | | 毕业院校及 专 业 | | |  | | | | | | |
| 现工作单位 | | |  | | | | | | | 参加工作  时 间 | | |  | | | 司考A证取得时间 | | |  |
| 职务 | | |  | | | | | | | 职称 | | |  | | | 有何特长 | | |  |
| 考核情况 | | | 2014年度 | | |  | | | | 2015年度 | | |  | | | 2016年度 | | |  |
| 通讯  地址 | | |  | | | | | | | | | | 联系电话  手机 | | |  | | | |
| 工  作  简  历 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人声明：上述填写内容及证明资料均真实完整。如有不实，本人自愿承担取消选调资格的责任。    申请人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 选调单位意 见 | | 经办人：  年　　月　　日 | | | | | | | | | 区人社局  意 见 | | | | 经办人：  年 　月　日 | | | | |