|  |
| --- |
| **隆林各族自治县人民政府办公室选调政府值班室工作人员报名表** |
| 选调单位（盖章）： 单位主要负责人签字： 填报时间： |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 参加工作时间 |  | 入党时间 |  | 编制性质及身份 |  |
| 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 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 任现职时间 |  |
| 现任职级 |  | 任现级别时间 |  | 所在单位联系电话 |  |
| 工作简历 |  |
| **备 注** |  |  |  |  |  |  |