附件1

2022年如皋市残疾人服务中心选调工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片粘贴处 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 报考单位 |  |
| 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 |  |
| 身份证号码 |  | 联系手机 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 编制性质 |  |
| 简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 历年年度考核结果 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政 治面 貌 | 工作单位及职务 | 是否有回避关系 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 诚信承诺 | 本人上述所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实、有效，若有虚假，责任自负。 报考人签名: 年 月 日 |
| 选调单位审核意见 | （盖章） 年月日 |