附件：

**市纪委（监察局）选调机关工作人员报名表**

2016年1 月

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 身体状况 |  |
| 单位  职务 |  | | | 入党时间 |  |
| 家庭  地址 |  | | | 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 |  | |
| 专业技术职务 |  | | | 熟悉专业  有何特长 |  | |
| 学  习  和  工  作  简  历 |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 历年考核情况 |  | | | | | |
| 奖惩 情况 |  | | | | | |
| 主  要  家  庭  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 |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 补充信息：  本人声明：上述填写的内容真实完整。如有不实，本人愿意承担取消选调资格的责任。    申请人（签名）： 年 月 日 | | | | | | |
| 工作单位 意 见 | | 年 月 日  （章） | | | 主管部门 意 见 | 年 月 日（章） |

注：其他情况可另附说明。