附件

**公开选调县委巡察机构工作人员报名登记表**

报考职位： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生  年 月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 入 党  时 间 |  |
| 毕业院校 及 专 业 |  | | | 毕 业  时 间 |  |
| 学 历 |  | | | 参加工作时间 |  |
| 工作单位及职务 |  | | | | 现任  职级 |  |
| 公务员  录 用  时 间 |  | | |  | | |  |
| 身份证  号 码 |  | | | 联 系  电 话 |  | |
| 学习及  工 作  简 历 |  | | | | | |
| 本 人  承 诺 | 本报名表所填写的内容、信息准确无误，提交的证件、材料和照片真实有效。如有虚假，本人依法承担一切责任和后果。  报名人签名： 年 月 日 | | | | | |
| 报考人  单位意见 | （单位盖章）  年 月 日 | | | 组织部门  审查意见 | （盖章）  年 月 日 | |