附件：

怀 化 市 教 育 局

公开遴选工作人员报名表

报名序号： 报考岗位： 岗位代码： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 婚姻状况 |  |
| 参加工作时间 |  | 机关工作时间 |  | 公务员（参公）登记时间 |  |
| 任现职级时间 |  | 身份证号码 |  |
| 现工作单位及职务 |   | 现职级 |  |
| 通讯地址及电话 |  / |
| 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 |  |
| 简历 |  |
| 历年考核情况 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 资格审查意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

说明：请报考人员正反打印此表，如实填写信息。