当涂县网络安全应急指挥中心选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月  ( 岁) |  | | 照片  （2寸彩照） |
| 民 族 | |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  | |
| 入 党  时 间 | |  | 参加工  作时间 |  | 健康状况 |  | |
| 有 何  专 长 | |  | | 身份证  号 码 |  | | |
| 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 |  | | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | 职称 |  | |
| 现任职级 | | |  | | 岗位等级 | |  | |
| 联系电话 | | |  | | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | |
| 近三年年度考核情况 | 2019年 | | | 2020年 | | | 2021年 |
|  | | |  | | |  |
| 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 | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
| 考生诚信承诺 | 本人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。  签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 所在单位及主管部门意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | |
| 资格审查意见 | 年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |