附件1-1

中共遵义市汇川委办公室公开选调

工作人员报名登记表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生年月( 岁) | (岁) | |  |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | |  | | 联系电话 |  | |
| 入 党  时 间 |  | | 参加工  作时间 | |  | | 健康状况 |  | |
| 专业技  术职务 |  | | | | 熟悉专业有何专长 | |  | | |
| 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 |  | | |
| 所在单位及职务 | | |  | | | | | | | |
| 简  历 | |  | | | | | | | | |
| 所在单位意见  （盖章） | | | | 年 月 日 | | 选调单位意见  （盖章） | | | 年 月 日 | |