附件1：

台州市供销合作社联合社机关下属事业单位

公开选调工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | 出生年月  （ ）岁 | |  |  |
| 民族 | |  | | 籍贯 | |  | | 出生地 | |  |
| 入党  时间 | |  | | 参加工作时间 | |  | | 健康状况 | |  |
| 身份证号码 | |  | | | | | | 报考岗位 | |  | |
| 学历  学位 | | 全日制 | |  | | | | 毕业院校系及专业 | |  | |
| 在职教育 | |  | | | | 毕业院校系及专业 | |  | |
| 现工作单位及职务 | | | |  | | | | | | | |
| 单位及个人性质 | | | | 单位：  个人： | | | | 个人 手机号码 | |  | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | |
| 近两年年度考核结果 |  | | | | | | | | | | |
| 诚信承诺 | 上述填写内容真实完整，如有不实，后果自负。  本人签名： | | | | | | | | | | |
| 单  位  意  见 | （盖章）  　 　年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 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 | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |

注：1.此表须如实填写，如有弄虚作假，一经查实，取消资格；

2.单位意见栏填写单位同意报考证明，并加盖单位公章（报名时不能提供的，必须在面试前补交单位同意报考证明）。