附件

2018年滑县公开选调县纪委监委派驻机构工作人员

报名表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 2寸相片 |
| 身份证号码 |  |
| 毕业时间及院校 |  |
| 专 业 |  | 学历层次 |  |
| 现工作单位 |  | 进入公务员队伍方式 | □考录　□调任　□选任　□军转安置 |
| 进入公务员队伍时间 |  | 国家、省规定的最低服务年限要求 |  |
| 联系电话 | （手机）： （固定电话）： |
| 学习及工作简历 |  |
| 诚信保证 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的证件资料真实有效。本人完全明白本次招考政策，并保证符合招考条件。如有虚假，由此产生的一切后果由本人承担。  本人签名：  年 月 日 |
| 资 格审查意见 |   年 月 日 |