新沂市教育局公开选拔机关文秘人员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 近期免冠 |
| 籍贯 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 全日制教育学历 |  | 全日制教育学位 |  | 两寸彩照 |
| 在职教育学历 |  | 在职教育学位 |  |
| 全日制教育毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 在职教育毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 专业技术职务 任职资格 |  |
| E-mail |  | 移动电话 |  |
| 现工作单位 |  | 职务 |  |
| 个人简历 | 起止年月 | 所在单位名称 | 职务 | 证明人 |
| - |  |  |  |
| - |  |  |  |
| - |  |  |  |
| - |  |  |  |
| - |  |  |  |
| 成绩和荣誉 |  |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担全部责任。报考人签名：　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 资格审查意见 | 审核人签字: 年　　月　　日 |

备注：本表一式两份，请打印或工整填写；选拔期间请保持通讯畅通，不要变更所留电话号码。