附件：

2020年中共霍山县委党校公开选调教师

报名资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | | 民族 |  | 照  片 |
| 籍贯 |  | | | 身份证号码 | | |  | |
| 入党  时间 |  | | | 参加工作  时 间 | | |  | |
| 学历  学位 | 全日制  教 育 | |  | | | 毕业院校  及专业 | |  | |
|  | | |  | |
| 在 职  教 育 | |  | | | 毕业院校  及专业 | |  | |
|  | | |  | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | 专业技术  资 格 | |  | |
| 通信地址 | |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 工作简历 | |  | | | | | | | |
| 近三年考核情况 | | 2017年度考核： ，2018年度考核： ，2019年度考核 ： 。 | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | |
| 诚信承诺 | | 本人上述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。    报考人签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 所在单位意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 主管部门意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 资格审查意见 | | 年 月 日 | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |

**说明：本表请用A4纸正反面打印。**