常德市人大常委会机关遴选工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 照  片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 参加  工作  时间 |  | 入何党派  及年月 |  | 健康  状况 |  |
| 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 |  | | | 联系  电话 |  | |
| 配偶  姓名 |  | 工作单位及职务 | |  | | |
| 报考岗位 | |  | | | | |
| 简    历 |  | | | | | |
| 所在  单位  推荐  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |