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 |