附件：

# 南昌市西湖区 2017 年选调文化专业人员报名

# 登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月日 |  | 1 寸近期免冠彩色照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 健康状况 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 原工作单位 |  | 参加工作时间 |  | 工作岗位 |  |
| 报考岗位 |  | 专业技术职称及专业 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | E-mail |  |
| 主要社会关系 | 称 呼 | 姓 名 | 工作单位 | 职 务 | 政治面貌 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 身份证号码 |  |
| 个人简历 |  |
| 业绩情况（可另附页） |  |
| 所在单位审查意见 | （单位盖章） 年 月 日 | 主管部门意见 | （单位盖章） 年 月 日 |
| 选调单位审核意见 | （单位盖章） 年 月 日 | 批准机关意见 | （单位盖章） 年 月 日 |