|  |  |
| --- | --- |
| 附件嘉兴市人民政府办公室公开选调工作人员资格审查表 |  |
|  姓 名 | 　 | 身份证号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 贴 　　 一 寸 　 近 照 |  |
| 民 族 | 　 | 性 别 | 　 | 政治面貌 | 　 |  |
|  |
| 学 历 | 　 | 学　位 | 　 | 婚姻状况 | 　 |  |
|  |
| 现工作单位及职务 | 　 | 何时何种形式进入公务员队伍 | 　 |  |
| 毕业院校及专业　（全日制普通高校） | 　 | 学历 | 　 | 学位 | 　 |  |
| 移动电话 | 　 | 固定电话 | 　 | Email | 　 |  |
| 配偶情况 | 姓名 | 　 | 出生年月 | 　 | 参加工作时间 | 　 |  |
| 结婚时间 | 　 | 政治面貌 | 　 | 学 历 | 　 |  |
| 工作单位及职务 | 　 |  |
| 历年考核及奖惩情况 | 　 |  |
|  |
| 学习、工作简历 | 　 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 本人单位 意见 |  盖章 年 月 日 |  资格初审 意见 |  年 月 日 |  |
|  |