附件

报名人员基本信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | | |  | | | | 出生年月( 岁) | |  | | | 照  片 | |
| 籍 贯 | |  | | 出 生 地 | | |  | | | | 户 口  所在地 | |  | | |
| 民 族 | |  | | 参加工作  时 间 | | |  | | | | 入党时间 | |  | | |
| 专业技术职 称 | |  | | 健康状况 | | |  | | | | 人员身份 | | □行政人员  □参公人员 | | |
| □专技人员  □管理人员 | | |
| 学历学位 | | 全日制  教 育 | |  | | | 毕业院校系及专业 | | | |  | | | | | | |
| 在 职  教 育 | |  | | | 毕业院校系及专业 | | | |  | | | | | | |
| 身份证号码 | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | | | | | 任现职务  时间 | | |  | | | |
| 现任  职级（岗位等级） | |  | | | | | | | | | 任现职级（岗位等级）时间 | | |  | | | |
| 报名意向单位 | | 行政（含参公，下同）人员：□区纪委监委机关 □派驻纪检监察组 □派出监察室  事 业 人 员：□区纪检监察信息管理中心 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度考核  结果 | 2017年 | | | | 2018年 | | | | 2019年 | | | 2020年 | | | 2021年 | | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称 谓 | | 姓 名 | | | 出生年月 | | 政治  面貌 | | 工作单位及职务职级 | | | | | | | 户口所在地 |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | | | | |  |
| **仅行政人员填写：是否服从调剂（区纪委监委机关、派驻纪检监察组、派出监察室之间调剂）：** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | **本人愿意作为XXXX（从“区纪委监委机关、区纪委监委派驻纪检监察组、区监委派出监察室、区纪检监察信息管理中心”中选择一个进行填写）工作人员进行报名，愿意（不愿意）服从调剂。（此栏手写）**  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | 党委（党组）主要负责人：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区县委组织人事部门意见 | （区外人员参与报名的，此栏须签字盖章） （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

联系电话：