**长兴广播电视台公开选调工作人员报名登记表**

**报名序号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 出生年月 | |  | 照 片 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | |  | 健康状况 | |  |
| 入党时间 |  | | 参加工作时间 | |  | 联系电话 | |  |
| 专业技术职务 |  | | | | 熟悉专业  有何专长 |  | | |
| 学 校  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 | |  | |
| 工作单位及职务 | | | | |  | | | | |
| 事业身份登记时间 | | | | |  | | | | |
| 个人  简历 |  | | | | | | | | |
|
|
|
|
| 家庭主要成及主要社会关系 | 称谓 | 姓 名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | |
|  |  | |  | |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  | | |
| 所在单位意见 | （盖章）  年 月   日 | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
| 主管部门意见 | （盖章）  年 月   日 | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | （盖章）  年 月   日 | | | | | | | | |
|
|
|
|
|