东光县审计局公开选调报名人员编制审核表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 |  |
| 籍贯 |  | | | | 毕业院校、专业 | |  |  |
| 学历 |  | 毕业时间 | | |  | | 参加工作时间 |  |
| 现工作单位 |  | | | | | | 编制性质 |  |
| 职务 |  | 任现职时间 | |  | | | | |
| 主管部门意见：  （盖章） | | | | | | 编办意见：  （盖章） | | |