

附件

## 义乌市民政局低收入家庭经济状况 核对中心公开选调报名表

姓 名		性 别		出生年月 ( 岁)		
民 族		籍 贯		出生地		
入 党 时 间		参加工作 时 间		健康状况		
身份 性质			专业技术 职务			
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		
单位及职务					任现职务 时 间	
身份证号码					联系电话	
学 习 和 工 作 简 历						

