附件2

公开考调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 粘贴两寸近期免冠照片 |
| 出生年月日 |  | 籍贯 |  | 入党时间 |  |
| 现户籍地 |  省 市（县） | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校 及专业 |  |
| 在 职 教 育 |  | 毕业院校 及专业 |  |
| 工作单位 |  | 单位性质 |  |
| 现工作岗位及职务 |  | 报考岗位 |  |
| 历年年度考核结果 |  | 身 份 |  |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，何时取得事业人员身份，从大学开始，按时间先后顺序填写） |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治 面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 取得何种资格证书 | （填本人取得国家承认的计算机、会计等职业证书名称） |
| 本人承诺 | 以上情况属实，如有不符，责任自负。承诺人签字：年 月 日 |
| 同意报考意见 | 经市级（主管）部门或县（区）组织（人社）部门审核同意盖章。 单位（盖章）：年 月 日 |
| 资格审查意见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 |
| 备注 |  |