附件2

连云港市医疗保障局2021年公开选调

工作人员报名表

|  |
| --- |
|  报考职位代码：  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 参加工作时 间 |  |
| 健康状况 |  | 婚姻状况 |  | 职 称 |  |
| 类 别 | 学历 | 学位 | 毕业院校、系及专业 |
| 全日制教育 |  |  |  |
| 在职教育 |  |  |  |
| 现工作单位及职务 |  | 单位性质 |  | 本人编制类 型 |  |
| 现职级 |  | 任现职级时间 |  |
| 进入公务员（或参照管理）队伍时间 |  | 公务员（或参照管理）登记时间 |  |
| 身份证号 |  | 联系手机 |  |
| 简历 |  |
| 何时、何地受过何种奖励、处分 |  |
| 有何特长或业绩 |  |
| 历年公务员年度考核是否均为称职以上等次（试用期除外） |  |
| 近三年年度考核情况 | 2018年度 |  | 2019年度 |  | 2020度 |  |
| 家庭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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人承诺 | 我已详细阅读了选调公告相关要求，确信符合选调条件要求。本人保证填报信息真实准确，如因个人原因填报失实或不符合选调条件要求而被取消选调资格的，由本人负责。 本人签名： 年 月 日  |
| 备 注 | 1.家庭成员主要包括：父母、配偶、子女及其配偶，其中父母包括养、继父母，子女包括养、继子女。2.重要社会关系包括：①旁系血亲关系，包括伯叔姑舅姨、兄弟姐妹等。②其他近姻亲关系，包括配偶的父母、配偶的兄弟姐妹等。 |