附件2

余庆县2019年公开选调工作人员报名表

报考单位名称及职位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  （岁） | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 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 |  |
| 本人身份（公务员/参公人员） |  | 手机号码 |  |
| 现 任 职 务 |  |
| 身份证号码 |  |
| 简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年年度考核结果 |  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 一、本人填写的各项报考信息全部真实有效。二、因提供虚假信息所产生的一切后果均由本人负责。 签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 所在单位党委（党组）意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 具备干部管理权限单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 资格审查意见 | 审核人签名： 年 月 日 |
| 备注 |  |