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 |  | | | | |