附件2：

**绍兴滨海科技创新服务中心公开选调工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 政治面貌 | |  |  |
| 身份证号 | |  | | | | | | 出生年月（ 岁） | |  |
| 户籍地 | |  | | | | | | 民 族 | |  |
| 参加工  作时间 | |  | | 出生地 | |  | | 籍 贯 | |  |
| 学 历  学 位 | | 全日制 | |  | | | | 毕业院校系及专业 | |  | |
| 在职教育 | |  | | | | 毕业院校系及专业 | |  | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | | 职 称 | |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 学习和工作简历 |  | | | | | | | | | | |
| 获奖  情况 |  | | | | | | | | | | |
| 近五年考核情况 |  | | | | | | | | | | |
| 主要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 | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |

注：以上填写情况属实。 填写人：（本人签名）