附件2

长宁县机关事业单位2020年第二次公开考调工作人员报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | | **性 别** | | |  | | | | **出生年月**  **（ ）岁** | | | | |  | | 电子照片  插入处 |
| **民 族** | |  | | **政 治**  **面 貌** | | |  | | | | **身 份**  **（公务员、参公人员、事业人员）** | | | | |  | |
| **婚 否** | |  | | **健 康**  **状 况** | | |  | | | | **参加工作**  **时 间** | | | | |  | |
| **现有专业技术资格** | |  | | | | | | | | | **取得专业技术资格时间** | | | | |  | |
| **全日制**  **教育** | | **学历**  **学位** | |  | | | | | | | **毕业院校**  **及专业** | | | | |  | | |
| **在职**  **教育** | | **学历**  **学位** | |  | | | | | | | **毕业院校**  **及专业** | | | | |  | | |
| **现工作单位及职务** | |  | | | | | | | | | **家庭地址** | | | | |  | | |
| **公民身份**  **号码** | |  | | | | | | | | | **联系电话** | | | | |  | | |
| **报考单位及职务** | |  | | | | | | | | | **岗位编码** | | | | |  | | |
| **个**  **人**  **简**  **历** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **奖惩**  **情况** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **年度考核**  **结果** | | **2015年** | | | | **2016年** | | | | **2017年** | | | | **2018年** | | | | **2019年** |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  |
| **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** | | | | |
|  |  | | | | | |  | | |  | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | |  | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | |  | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | |  | |  | | | | |
| **本人**  **承诺** | | **本人郑重承诺：**  **我已认真阅读本次考调公告，理解其内容，认为符合报考岗位资格条件。报名时所填写的信息真实，所提供的证书、证件、证明等报名材料真实有效。如有虚假本人负完全责任。**  **承诺人签名： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **现工作单位**  **意见** | （盖章）  年 月 日 | | | | **主管部门意见** | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | **所在地**  **公务员**  **主管部门(事业单位综合管理部门)意见** | | （盖章）  年 月 日 | |
| **以 下 内 容 由 审 查 单 位 工 作 人 员 填 写** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **资格审查**  **意见** | | 初审人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | 复核人签字：  年 月 日 | | | | | |
| **备注** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

**注：此表共2页，须双面打印。**