附件2

**盐城市邮政业安全中心2020年公开选调工作人员**

**报 名 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | | |  | | 性 别 | | |  | | | 出生  时间 | |  | | 照 片 |
| 民 族 | | | |  | | 籍 贯 | | |  | | | | | | |
| 政 治  面 貌 | | | |  | | 参加工  作时间 | | |  | | | 健康  状况 | |  | |
| 专业技术  术职务 | | | |  | | | | | 熟悉专业  有何专长 | | |  | | | |
| 全日制  教 育 | | | | 学 历 | |  | | | | | | 毕业院校及专 业 | | |  | |
| 学 位 | |  | | | | | |
| 在 职  教 育 | | | | 学 历 | |  | | | | | | 毕业院校及专 业 | | |  | |
| 学 位 | |  | | | | | |
| 现 任 职 务 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 现工作单位性质 | | | | | |  | | | | | | 本人身份  性 质 | | |  | |
| 简  历 | | （从高中起，简历时间必须连续，中间不得有时间空白） | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 考核 情况 | | 2018年度 2019年度 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员及  主要社会关系 | | 称 谓 | | | | 姓 名 | | 出生  年月 | | | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |
| 本人  其他  信息 | | 身份证 号码 | | | |  | | | | | 家庭住址 | | |  | | | |
| 联系电话（本人手机） | | | | | | | 联系电话（备用） | | | | | 电子信箱 | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| 现工作单位联系人 | | | | | | | 现单位联系电话 | | | | | 单位地址 | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| 报考人确认信息真实 | | | | 签名    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

注：1、本表所填内容及所提供材料须真实有效，如有不实之处，取消录用资格。

2、人员一经选调后即按照选调单位人员性质进行管理，不再保留原身份。

3、本表格A4纸正反打印。

4、本人编制性质、近2年年度考核结果、工作经历证明（由组织人事部门或现工作单位出具并对真实性负责）请一并提供。