附件2

西平县政协机关公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 专业技术职务 | 　 | 熟悉专业有何特长 |  |
| 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 |  |
| 所在单位及职务（职级） |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 报考职位 |  |
| 简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 年度考核结果 |  |
| 家庭主要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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意见 | 　　　　　　　 （签字盖章）　　　　　  年 月 日 |
| 报考人承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合选调岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和录用资格。  　　　　 年　 月　 日 |