附件2：

**2022年邵阳市大祥区部分区直事业单位公开选调工作人员报名表**

选调单位： 选调岗位： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 参加工作时 间 |  | 政治面貌 |  |
| 籍 贯 |  | 成 长 地 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 |  | 健康状况 |  |
| 第一学历毕业院校及专业 |  | 学历层次 |  | 学位及证书编号 |  |
| 最高学历毕业院校及专业 |  | 学历层次 |  | 学位及证书编号 |  |
| 现工作单位 |  | 工作单位联系方式 |  |
| 职务、职称（技术等级） |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 近三年年度考核情况 | 2018年 | 2019年 | 2020年 |
|  |  |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 姓名 | 称谓 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 简历 |  |
| 乡镇（街道）组织委员推荐意见 | 签字：  年 月 日 | 分乡镇（街道）纪（工）委书记推荐意见 | 签字：  年 月 日 | 乡镇（街道）党（工）委审核推荐意见 | 是（党委书记或党工委书记）签字： （盖 章）  年 月 日 |
| 报名人员承诺 | 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选调资格。报名人签名： 年 月 日 |
| 选调单位审查意见 | 审查人签名选调单位（盖章）：年 月 日 | 选调单位主管部门审查意见 |  审查人签名主管单位（盖章）：年 月 日  |

注：1.报名人员必须填写有效地址及固定电话、移动电话并保证电话畅通，否则因联系方式原因影响

考试的，由报名人员本人承担责任。

1. 如有与选调单位或选调主管部门干部职工存在亲属关系，必须如实填写。
2. 本表一式两份，资格审查时连同相关证书复印件（身份证、毕业证、学位证等）交各选调单位、主管部门各1份。