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。