附件2:

报名序号\_\_\_\_\_\_\_\_\_号<由工作人员填写>

大竹县2019年部分县级机关和事业单位公开考调工作人员报名登记表

报考单位： 报考单位性质： 报考岗位编码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 参加工作时间 |  | 入 党时 间 |  | 健 康状 况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 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 |  |
| 工作单位及职务 |  | 身份 |  |
| 公益类型 |  | 经费渠道 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 近三年年度考核情况 |  |
| 工作简历 |  |
| 报考人员签名 | 本人承诺：本人确认自己符合拟报考岗位所需的资格条件，表中所填写的内容和所提供的材料真实、有效，并自觉遵守人事考试纪律，诚信考试，如发现不符合报考职位条件及违纪行为等，一切后果自负；若考入所报单位，将严格遵守所报事业单位的岗位聘用方案和职称晋升量化考核方案。报考人（签名）： 年 月 日 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员及社会主要关系 | 称 谓 | 姓　名 | 出生年月 | 政 治面 貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作单位推荐意见 | （盖章）年 月 日 |
| 主管部门推荐意见 | （盖章）年 月 日 |
| 资格审查意见 | 审查人意见：签名:年 月 日 |