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 | | | | |