附件2：

2019年长沙市优化营商环境协调事务中心

公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政 治面 貌 |  | 参加工作年月 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职称 |  | 有何特长 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 简历 |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 近三年年度考核结果 | 2016年 | 2017年 | 2018年 |
|  |  |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 诚信承诺 | 本人对上述填写内容的真实性负责，如有弄虚作假，自愿接受取消考试资格或任用资格的处理。如本次选调成功，服从组织分配。签名：年 月 日 |
| 所在单位意见 |  （单位公章）年 月 日 |
| 主管部门意见（按照干部管理权限） |  （单位公章）年 月 日 |