.附件2

西林县机关单位公开选调工作人员报名表

**选调职位 ：** 2019年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片（2寸免冠彩色照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 身份属性 |  | 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近两年年度考核 | 2017年 |  | 2018年 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系（依次填写配偶、子女、父母） | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人对以上内容的真实性、准确性及合法性负责，如有虚假，愿意承担责任。本人签名： 年 月 日  |
| **是否同意调剂：是（ ），否（ ）。** |
| 工作单位及主管部门意见 | 此处填写是否同意参加选调。（盖章）年 月 日 | 任免机关组织人事部门意见 | 此处填写是否同意参加选调。（盖章）年 月 日 |