附件2：

邵阳市退役军人事务局所属事业单位面向全市公开选调事业编制工作人员报名登记表

岗位名称： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出　生年　月 |  | 照片 |
| 民　族 |  | 籍　贯 |  | 出生地 |  |
| 参加工作年月 |  | 政 治面 貌 |  | 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 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 近3年年度考核情况 | 2017年 | 2018年 | 2019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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意见 | （（（盖章）年 月 日 | 主主管部门意见 | （（（盖章）年 月 日 |
| 市退役军人事务局意见 | （盖章）年 月 日 |
| 市人力资源和社会保障局意见 | （盖章）年 月 日 |

注：用A4幅面纸张双面打印一式三份。