附件2

**报 名 表**

**职位代码： 选调单位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月(岁) |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  | 联系电话（手机） |  |
| 户口所在地 |  | 身份证号码 |  | 家庭住址 |  |
| 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 |  |
|
| 现 任 职 务 |  |
| 学习及工作经历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 近3年年度考核结果 |  |
| 家 庭 主 要 成 员 及 重 要 社 会 关 系 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名者承诺 | 本人承诺以上情况属实，如有不实之处，取消选调资格。报名者签名： 年 月 日 |
| 资格审查 | 资格审核者签名：年 月 日 |
| 备注 | 年 月 日 |