附件2

中共韶山市委宣传部所属事业单位

公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性别 | |  | | | | 出生  年月 | | |  | | | 照片 | | |
| 政治面貌 |  | | | 身份  证号 | |  | | | | | | | | | |
| 籍贯 |  | | | 是否达到最低服务年限 | |  | | | | | | | | | |
| 参加工作年月 |  | | | | | 人事档案  保管单位 | | | | |  | | | | | 健康状况 | |  |
| 专业技术职务（职称） |  | | | | | 取得时间 | | | | |  | | | | | | | |
| 执（职）业资格 |  | | | | | 取得时间 | | | | |  | | | | | | | |
| 第一学历毕业  院校及专业 |  | | | | | 学历层次 | | | | |  | | | | 学位 | |  | |
| 最高学历毕业  院校及专业 |  | | | | | 学历层次 | | | | |  | | | | 学位 | |  | |
| 联系  方式 | 家庭住址: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 电子信箱 |  | | | | | 手机 | |  | | | | | 固定电话 |  | | | |
| 工作  经历 | （按起始时间、工作单位、岗位、担任职务顺序填写） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 历年  考核  结果 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 应试  人员  承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合报考岗位所需的资格条件。如弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。  应试人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | | | | | | |
| 推荐单位意见 | （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 公开选调工作领导小组资格审查意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

说明：1、考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消选调资格。

2、如有其他学术成果或课题及需要说明的情况可另附。