附件2

遂宁经开区公开考调公务员（参公人员）、

事业人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生****年月** |  | **照片****（1寸）** |
| **民 族** |  | **出生地** |  | **政治****面貌** |  |
| **入党****时间** |  | **参加工作时间** |  | **学历****（学位）** |  |
| **职称****资格** |  | **联系电话** |  |
| **教育****背景** | **毕业院校****（全日制）** |  | **专业** |  |
| **毕业院校** **(在职教育）** |  | **专业** |  |
| **个人****身份** | **公 务 员🞎** **参公人员🞎** **事业人员🞎**  | **现工作单位** | **编制所在单位** |  |
| **编制所在主管部门** |  |
| **公务员职务职级** |  |
| **事业人员岗位****等级** | **管理岗位**  | **级** |
| **专业技术岗位**  | **级** |
| **报考岗位** |  | **是否服从调剂** | **是□ 否□** |
| **个****人****简****历** |  |
| **家庭成员及主要社会关系（配偶、父母、子女等）** | **关系** | **姓名** | **年龄** | **工作单位** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **主要工作业绩及奖惩情况** |  |
| **报考者****承 诺** | 我在此承诺，本表所提供的信息真实准确；我愿意承担并接受因任何信息不实和遗漏导致的一切责任和后果；考调后在遂宁经开区内最低服务为三年。 **本人签名： 日期：** |
| **资格审查意 见** | 年 月 日 |