附件2

郴州市北湖区2020年公开选调工作人员报名和资格审查表

**报考单位： 报考职位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月****（ 岁）** |  | **近期免冠正面半身一寸照片三张** |
| **籍 贯** |  | **民 族** |  | **政治面貌** |  |
| **公务员（参公）****登记时间** |  | **进入现单位时间** |  | **健康状况** |  |
| **身份证号** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **本人电话** |  |
| **家属电话** |  |
| **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 工 作 单 位 及职务（职级）** |  |
| **初 任 同 级****职 务 时 间** |  | **2年基层工作时间** |  **年 月 日至 年 月 日** | **公务员****工作时间** |  **年 月 日至 年 月 日** |
| **简 历** |  |
| **奖惩情况** |  |
| **年度考核情况** |  |
| **家庭主要成员及重要社会关系** | **与本人关 系** | **姓 名** | **出 生年 月** | **政 治面 貌** | **工作单位及职务** | **户口所在地** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **报考人承诺** | **本人承诺所提供的材料真实、完整、有效， 如有弄虚作假或隐瞒真实情况，自愿承担相应责任。**  **报考人签名： 年 月 日** |
| **单位同意报考****证明** | **以上情况真实、完整、有效，符合郴州市北湖区2020年公开选调工作人员的报考条件，不存在不得报考的情形，同意\*\*\*同志报考。** **单位（盖章）： 年 月 日** |
| **选调单位组织人事股室审查意见** | **选调单位分管领导意见** | **选调单位主要负责人意见** |
| **审查人签名：** **年 月 日** | **签名：** **年 月 日** | **签名：****选调单位（公章）：** **年 月 日** |
| **备注** |  |

**注：1.本表由考生自行正反双面打印填写（签名须手写），一式两份。一份由选调单位报送北湖区委组织部，一份留存选调单位；**

 **2.初任同级职务时间填写第一次任此级别职务的时间，如任副科级时间，任正科级时间，历任同级别多个职务，以第一个职务的任职时间为准。**