附件2：

平江县事业单位公开选调工作人员报名表

年   月

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性别 |  | 出生年月（岁） |  | 小一寸近期免冠彩色照片 |
| 籍  贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 身  体状  况 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 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 |  | 报考岗位 |  |
| 简历 | （注：从参加工作前的毕业院校开始填写） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生日期 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 近三年年度考核情况 |  |
| 所在单位意    见 | （盖章）年   月   日 |
| 本  人承  诺 | 本人保证填报资料真实准确，如因个人原因填报失实或不符合选调条件和职位要求而被取消选调资格的，由本人负责。本人签名：年     月     日 |
| 集团公司党委审核意见、意  见 | （盖章） |
| 人社部门意见 | （盖章） |
| 组织部门意见 |  |
| 备  注 |  |

（报名表统一用A4纸，双面打印）