附件 2：

南通市市域社会治理现代化指挥中心

公开选调工作人员报名表

报名职位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | （一寸免冠照片） |
| 身份证号 码 |  | 婚姻状况 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 专业 |  | 毕业院校 |  |
| 联 系电 话 |  | 身 高 |  |
| 实际居住 地 |  | 户籍（家庭）地 址 |  |
| 原岗位名 称 |  | 原岗位级 别 |  | 工作经历年 限 |  |
| 个人简历 | 起止日期 | 所在学校（高中以上），单位、职务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 近两年年度考核情况 |  |
| 何时何地受过何种表彰奖励 |  |
| 主要工作成果及发表的文章 |  |
| 特 长 |  | 等级证书情况 |  |
|  本人有无 不良记录 |  | 直系亲属有无不良记录 |  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 关 系 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 承诺签名 |  1、以上填写信息情况属实。如有不符，责任自负。 2、如被录用，将按规定的时间报到。如与原单位发生人事（劳动)争议等事项，均由本人负责协商解决。 签名：日期： 年 月 日 | 初审意见：审核人：日期： |  该报考人员经初审符合报考条件。审核人：审核单位（盖章）：日期： 年 月 日 |