附件2：

|  |
| --- |
| 佛冈县消防事务中心公开选调事业单位工作人员报名表 |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民　族 |  | 户 籍 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 身份证号码 |  |
| 学　历 |  | 学　位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 工作单位 |  | 报考人员身份 |  | 身高（cm) |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 主要学习和工作简历 |  |
| 有何特长及突出业绩 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名人员承诺 |  本人承诺以上材料属实，且同意在选调单位服务年限不少于5年，否则愿意承担相应责任。 报名人员签名： 年 月 日 |
| 资格初审意见 |  审查人员签名： 年 月 日 |
| 资格复审意见 |  审查人员签名： 年 月 日 |
| 备注 |  |
| 说明：1、报名表中“报考人员身份”栏按实际情况填写；“出生年月”填写格式为：　　　　　　　　　XXXX.XX；“学习和工作简历”的日期填写格式为：XXXX.XX-XXXX.XX，牵涉到日期的填写严格按照上述格式进行填写，并按时间先后填写，否则不予受理报名； |
|  2、此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，后果自负。 |