附件2

蓬溪县公开考调事业人员工作人员

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | | |  | | 照片粘贴处 |
| 出生地 | |  | | 民族 | |  | | 政治面貌 | | |  | |
| 婚姻  状况 | |  | | 健康状况 | |  | | 参加工作时间 | | |  | |
| 毕业院校及专业 | | | |  | | | | | | | | | |
| 工作单位及职务、聘用岗位等级 | | | |  | | | | | | | | | |
| 报考单位岗位代码 | | | |  | | | | | 联系电话 | | | |  |
| 个  人  简  历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 所受奖  惩情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 近三年考核结果 | |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员 | 姓 名 | | 性别 | | 关系 | | 出生年月 | | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | |
| 有无按规定  回避的情况 | | |  | | | | | | | | | | |
| 机构编制部门意见 | | | 负责人： （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 组织人事部门意见 | | | 负责人： （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 本  人  承  诺 | | | 本人所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料、照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 审核意见 | | |  | | | | | | | | | | |