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 |  |