附件2

岳池县财政局

2022年公开考调事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职 务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 个人身份 |  | 联系电话 |  |
| 工作简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |   |
| 近3年年度考核情况 |   |
| 家庭成员及 主 要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在 单位 意见 |   （盖章） 年 月 日 | 主管 部门 意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 个人承诺 | 我已详细阅读了公开考调公告及相关要求，确信符合考调条件及职位要求。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考调条件、职位要求而被取消考调资格的，由本人负责。                   本人签名： 年 月 日 |
| 备 注 |  |