附件2：

泗阳县生产力促进中心公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | | 民族 | |  | | 照 片 | |
| 政治面貌 | |  | 籍贯 |  | | | 工作  年月 | |  | |
| 身份证号 | |  | | 联系  电话 | |  | | | | |
| 学历 | |  | | 毕业  时间 | |  | | | | |
| 毕业院校  及专业 | |  | | | | | | | | | | |
| 现工作单位  及职务 | |  | | | | | | | | | | |
| 人员性质 | | 全拨□ 差拨□ 自收自支□ | | | | 是否  工勤人员 | | | 是□ 否□ | | | |
| 家庭  成员  情况 | | 姓名 | 关系 | 所在单位 | | | | | | 职务 | | 回避关系 |
|  |  |  | | | | | |  | |  |
|  |  |  | | | | | |  | |  |
|  |  |  | | | | | |  | |  |
| 工作  简历  （注明岗位、起  止年月） | |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | |
| 近三年年度考核结果 | |  | | | | | | | | | | |
| 以上所填信息和报名时所提供的材料是真实有效的，如有虚假等不实情况，责任和后果自负。如符合调入条件，将按事业单位管理相关规定，与新单位办理聘用相关手续。  报考人员（签字）： | | | | | | | | | | | | |
| 单位  审核  意见 | 情况属实，同意报考。  负责人（签字）：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | 主管  部门  意见 | | | 同意报考。  负责人（签字）：  （部门盖章）  年 月 日 | | | | |