附件2

双峰县纪委监委

2023年度公开选调事业人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | 2寸彩色照片 |
| **出生****年月日** |  | **参加工作年月** |  | **入党****年月** |  |
| **籍贯** |  | **出生地** |  | **健康****状况** |  |
| **学历****学位** | **全日制****教育** |  | **毕业院校****系及专业** |  |
| **在职****教育** |  | **毕业院校****系及专业** |  |
| **工作单位及职务（级）** |  | **身份证号** |  |
| **个人身份** | **□公务员□参照公务员****□全额拨款事业** | **登记时间** |  | **手机****号码** |  |
| **法律职业资格证书类别** | **□A证□B证□C证□无** |
| **学习和工作简历** |  |
| **奖惩****情况** |  |
| **近3年****年度考核****情况** |  |
| **家庭主要成员及重要社会关系** | **称谓** | **姓名** | **出生年月** | **籍贯** | **政治****面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **本人****承诺** | **本人确保以上信息属实，如有瞒报虚报，愿意承担相关责任。****填表人：****年月日** |
| **单位****意见** | **我单位同意同志参加本次公开选调考试，如该同志被录取，我们将配合办理相关手续。****单位主要负责人签名：　　　　　　　　　 年  月  日****（加盖单位公章）** |

**正式表格请正反两面打印**