附件2

永顺县人民政府办公室

2024年公开选调工作人员报名登记表

                   报名序号：                             报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 参加工作年月 |  | 入党年月 |  | 健康状况 |  |
| 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 |  |
| 个人编制性质 |  |
| 工作单位及职务、岗位 |  |
| 现任职级 |  | 任职时间 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 有何特长 |  |
| 工作简历 |  |
| 奖励情况 |  |
| 近3年年度考核情况 |  |
| 家庭主要成员主要社会关系 | 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 |
| 资格审查意见 | （盖章）年月日 |