附件2

**宜宾市人力资源和社会保障局公开选调**

**下属事业单位工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名**  |  | **性 别** |  | **出生年月****（ 岁）** |  | **（个人近期1寸免冠照片）** |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **出生地** |  |
| **入 党****时 间** |  | **参加工作时间** |  | **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** |  |
| **现工作单位及****职务（职级、岗位）** |  | **本人身份** |  |
| **身份证号码** |  | **联系电话** |  |
| **通信地址及邮箱** |  |
| **简****历** |  |
| **奖惩情况** |  |
| **年度****考核****情况** |  |
| **家庭****主要****成员****（配偶、子女、****父母、****配偶****父母）** | **称 谓** | **姓 名** | **出生年月** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **请在选项框内划“√”** | **（1）是否存在应当回避的情形。【是】 【否】****（2）是否存在未满服务年限的情形。【是】 【否】****本人承诺：所填信息全部属实，如有不实或虚假，愿意承担相应责任。** **本人签字：** |
| **单位****意见** | **（盖章）** **年 月 日**  | **主管部门意见** | **（盖章）**  **年 月 日**  |

填表注意事项

1.请勿改变word文档格式，本表双面打印。

2.本人身份选填：公务员、参公管理人员、事业单位人员。

3.学历学位请准确、完整填写。如“大学，文学学士”。

4.个人简历从大学学习经历起填，准确填写起始时间，工作经历中需写明具体承担的工作事项。

5.关于奖惩情况，填写县级以上表彰奖励情况；相关处分情况如实填写。

6.“单位、主管部门意见”栏，按干部管理权限，由所在单位和主管部门对表格内容进行审查，签署是否同意报考的意见，并加盖印章。