附件2

南宁市纪委监委所属事业单位2024年公开选调事业单位

工作人员报名表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名岗位 |  | | | 政治面貌 | | | | | |  | | | 照  片 | |
| 是否接受调剂 |  | | | 入党时间 | | | | | |  | | |
| 姓 名 |  | | 性别 | | |  | | 出生年月 | | |  | |
| 毕业院校及专业 | 全日制  教育 |  | | | | | | 学历学位 | | |  | |
| 在职  教育 |  | | | | | | 学历学位 | | |  | |
| 专业技术资格名称、  授予单位及取得时间 | |  | | | | | | | | | 籍贯 |  | | |
| 身高 |  | | |
| 现工作单位及职务、职级 |  | | | | | | | 身份证号 | | |  | | | |
| 单位性质 | （如：全额拨款事业单位；参公；机关） | | | | | | | 岗位级别 | | | （如：管理九级；专技十级） | | | |
| 家庭详  细住址 |  | | | | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 学  习  经  历 | 起止时间 | 院校名称（从本科阶段填起） | | | | | | | | | 专业 | | | 研究方向 |
|  |  | | | | | | | | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  | | |  |
| 工  作  经  历 | 起止时间 | 所在单位 | | | | | | | | | 从事的工作及职务 | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | |
| 主要奖惩情况（材料中应有相应的复印件） |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员 | 称谓 | 姓名 | | | 年龄 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | | | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | | | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | | | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | | | | |
| 报名人  承诺 | 已阅读《南宁市纪委监委所属事业单位2024年面向全市公开选调事业单位工作人员公告》，理解公告内容及报名条件。本报名表所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。    报名人签名（手写）： | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审  查意见 | 审查人签名：  审查人签名： | | | | | | | | | | | | | |

备注：1.报名登记表用A4纸双面打印；2.不得涂改；3.“报名人签名”需手写签名。