附件2：

桑植县2024年县直单位公开选调工作人员报名登 记 表

报考职位： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 进入现单位的最低服务年限要求及其他限制性要求 |  |
| 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 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 报考单位及 职 位 |  |
| 工作简历 |  |
| 近三年年度考核及奖惩情况 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓　名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 资格审查意见 | 编制部门意见：  （盖章）年 月 日 | 推荐单位审核意见：  （盖章）年 月 日  |
| 选调单位审核意见 | （盖章）年 月 日 |
| 县组织人事部门意见 | （盖章） 年 月 日 |

注：用A4幅面纸张双面打印。