附件2：

浙江省建德市人力资源和社会保障局公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 身份证号 |  | 近期1寸彩照 |
| 性 别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | 户籍所在地 |  |
| 学 历 |  | 毕业院校及所学专业 |  |
| 参加工作时间 |  | 工作单位及职称、职务 |  |
| 在编情况 | 行政 参公 | 婚姻状况 |  已婚 未婚 | 手 机 |  |
| 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 个人简历 |   |
| 近三年考核及奖惩情况 |  |
| 所在单位 意 见 | 单 位：（盖章） 日 期： 年 月 日 |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。** **报考人（签名）： 年 月 日** |
| 现场资格审核意见 |  审核人： 年 月 日 |

**注意事项：**资格复审时请携带1寸彩照1张、相关工作经历证明，身份证、户口本、学历学位证书原件、复印件各一份。