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。