附件2

**盐城市邮政业安全中心2020年公开选调工作人员**

**报 名 表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生时间 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  |
| 政 治面 貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 全日制教 育 | 学 历 |  | 毕业院校及专 业 |  |
| 学 位 |  |
| 在 职教 育 | 学 历 |  | 毕业院校及专 业 |  |
| 学 位 |  |
| 现 任 职 务 |  |
| 现工作单位性质 |  | 本人身份性 质 |  |
| 简历 | （从高中起，简历时间必须连续，中间不得有时间空白） |
| 奖惩情况 |  |
| 考核 情况 | 2018年度 2019年度  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人其他信息 | 身份证 号码 |  | 家庭住址 |  |
| 联系电话（本人手机） | 联系电话（备用） | 电子信箱 |
|  |  |  |
| 现工作单位联系人 | 现单位联系电话 | 单位地址 |
|  |  |  |
| 报考人确认信息真实 | 签名  年 月 日 |

注：1、本表所填内容及所提供材料须真实有效，如有不实之处，取消录用资格。

 2、人员一经选调后即按照选调单位人员性质进行管理，不再保留原身份。

3、本表格A4纸正反打印。

4、本人编制性质、近2年年度考核结果、工作经历证明（由组织人事部门或现工作单位出具并对真实性负责）请一并提供。