附件2：

宜宾市叙州区事业单位2020年第一次公开考调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |   | 籍贯 |  |  出生地 |   |
| 政治面貌 |   | 参加工作时间 |  | 本人身份 |   |
| 毕业院校 |  | 专业 |    |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 从业资格或职称 |  | 取得时间 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 进入机关事业单位时间 |  | 联系电话 |   |
| 身份证号码 |   | 通讯地址 |    |
| 报考单位名称 |   | 报考岗位名称 |  | 报考岗位代码 |   |
| 个人简历（含奖惩情况） |    |
| 历年年度考核结果 |   |
| 考生承诺 | 本人郑重承诺：我已认真阅读本次考调公告，理解其内容，认为符合报考岗位资格条件。我报名所填信息真实、可靠，所提供证书、证件、证明等报名材料真实有效。考试时凭本人正式有效居民身份证原件参加考试，自觉遵守考场纪律和考试规则，服从考务工作人员和监考老师安排。以上承诺如有违反，本人愿承担一切后果并自愿接受有关部门处理。考生本人签名：年 月 日 |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|   |   |  |  |   |
|   |   |  |  |    |
|   |   |  |  |    |
|   |   |  |  |    |
| 现工作单位意见 |  （盖章） 年 月 日 | 主管部门意见 |   （盖章） 年 月 日 |
| 资格审查意见 |  初审人签字：年 月 日 | 复审人签字：年 月 日 |
| 备注 |   |

**提示：此表资格审查合格后须交由资格审查人员，不能带走，否则视为未报名**