附件2

2020年邵阳市政协机关公开选调公务员报名表

报考职位： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 一寸彩照（电子版）3张 |
| 籍　贯 |  | 出 生年 月 |  | 健 康状 况 |  |
| 参加工作时间 |  | 政 治面 貌 |  | 入 党时 间 |  |
| 学　历学　位 | 全日制教育 |  | 毕业院校、专业及毕业证号 |   |
| 在职教育 |  | 毕业院校、专业及毕业证号 |  |
| 现工作单 位 |  | 职务及职级 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 考录公务员时 间 |  | 登记公务员时间 |  |
| 进入现单位工作时间 |  | 任现职务及职级时间 |  |
| 学习工作经历 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称谓 | 姓　名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 历年考核等次情况 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 本人承诺 | 本人承诺，以上信息全部属实，所提供的材料真实有效，且本人不具有转任禁止性规定的情形，所报职位不构成回避关系。如不属实，本人将承担相关责任并接受相应处理。 承诺人（手写签名）： 年 月 日 |
| 所在单位意见 | 主要领导签名：（单位公章）年 月 日 | 主管部门意见 | 领导签名：（单位公章）年 月 日 |
| 选调机关资格审核意见 |  审核人签名： （单位公章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

说明：此报名表请用A4纸双面打印，报名时须交纸质表格和电子版。