附件2

宜宾市经济合作促进中心公开考调事业人员

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 | （ 岁） | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 政 治面 貌 |  | 参加工作时间 |  | 本人身份 |  |
| 全日制教 育 | 学历学位 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 | 学历学位 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 身份证号 码 |  | 现工作单位及职务 |  | 进入机关事业单位时间 |  |
| 通信地址及 邮 编 |  | 联 系电 话 |  |
| 个人简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 是否存在回避关系 |  |
| 近三年年度考核 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 现工作单位及主管部门意见 | 同意报考。（盖章）  年 月 日 | 县（区）组织人事部门意见 | 同意报考。（盖章） 年 月 日 |
| 考调单位主管部门资格审查意见 | （盖章） 年 月 日  |
| 个人承诺 | 本人郑重承诺：此表所填内容全部真实，如有隐瞒或提供虚假情况，愿意承担所有责任。本人签名：年 月 日  |

注：“单位或主管部门意见”栏，按干部管理权限，由所在单位、主管部门或县（区）组织人事部门对表格内容进行审查，签署是否同意报考的意见，并加盖印章。