附件２

**广州市花都区卫生和计划生育局2016年公开选调公务员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 出生日期 |   | 民族 |   | （相片） |
| 身份证号码 |   | 参加工作时间 |   | 籍贯 | 省　　 市（县） |
| 政治面貌 |   | 入党时间 |   | 身高 | cm  |
| 工作单位 |   | 现任职务及级别 |   | 婚姻状况 |   |
| 全日制教育毕业院校及所学专业 |   | 学历学位 |   |
| 在职学习毕业院校及所学专业 |   |   |
| 通讯地址 |   | 联系电话 |   |
| 邮箱地址 |   | 户籍所在地 |   | 报考职位代码 |   |
| 学习工作经历 |   |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | 与本人关系 | 出生年月 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 | 政治面貌 |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| 说明 | 本人承诺以上情况属实，如有虚报，一经发现，用人单位可不予录用。 | 个人签名 |   |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　说明：1.此表用蓝黑墨水填写、字迹要清楚；　　　　　　　　　　　　  年　  月　 日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2.此表须如实填写，经考核发现与事实不符的，可取消选调资格。