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。