**附件2**

邵东县公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 一寸彩照（电子版）3张 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  |
| 出生年月 |  | 参加工作时间 |  | 入党时间 |  |
| 学历学位 |  | 毕业院校、专业及毕业证号 |  |
| 职位名称 |  |
| 所在单位 |  | 职务及职级 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 登记公务员时 间 |  | 任现职务时 间 |  |
| 简历 |  |
| 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 |  |
| 所在单位意见 |  主要领导签名:(盖章)年 月 日 |
| 所在县（市）组织（人社）部门意见 | 主要领导签名:(盖章)年 月 日 |
| 资格审核意见 | 审核人签名： 年 月 日  |

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。