**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。