附件2

青神县公开选调机关事业单位工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | 取得公务员身份时间 | |  |
| 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 | |  | | |  |
| 通信地址及邮编 | | |  | | | | | 联系电话 |  |
| 报考单位及职位 | | |  | | | | | 职位代码 |  |
| 个    人  简  历 |  | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | |
| 历年  年度  考核  结果 |  | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及主  要社  会关  系 | 称谓 | | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
|  | |  |  |  | |  | | |
| 单位  或主  管部  门意  见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 组织人社部门审查意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |

注：1.“单位或主管部门意见”栏，由所在单位或主管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。

2. “组织人社部门审查意见”栏，按干部管理权限，由所在地组织或人社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。