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。