附件2：

**深圳市盐田区选调人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 工作单位及职务 |  | 任现级时间 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 电话 |  | 手机 |  | 身份证号 |  |
| 简历 | （注：从参加工作前的毕业院校开始填写，起止时间到月） |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年年度考核结果 |  |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **（备注：请按照附件3说明填写，将配偶、子女、父母、岳父母及兄弟姐妹如实规范填齐）** |
| 是否服从组织调剂 | 同意调剂 □ 如同意调剂，请在“□”内打√ |
| 本人承诺 | 本人保证本表所填写内容真实，如有不实情况，愿意接受处理。 本人签名: 2017年 月 日 |
| 备注 |  |