附件2：

宜宾市叙州区事业单位2025年第一次公开考试选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |   | 籍贯 |  |  出生地 |   |
| 政治面貌 |   | 参加工作时间 |  | 本人身份 |   |
| 毕业院校 |  | 专业 |    |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 从业资格或职称 |  | 取得时间 |  | 编制所在单位 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 进入机关事业单位时间 |  | 联系电话 |   |
| 身份证号码 |   | 通讯地址 |    |
| 报考单位名称 |   | 报考岗位名称 |  | 报考岗位代码 |   |
| 个人简历（含奖惩情况） |    |
| 近三年年度考核结果 |   |
| 考生承诺 | 本人郑重承诺：我已认真阅读本次考调公告，知悉本公告所有告知事项，认为符合报考岗位资格条件。我报名所填信息真实、可靠，所提供证书、证件、证明等报名材料真实有效。考试时凭本人准考证、有效居民身份证参加考试，自觉遵守考场纪律和考试规则，服从考务工作人员和监考老师安排。以上承诺如违反相关规定，自愿承担相关责任、接受相应处理。自愿接受有关部门处理。考生本人签名： 年 月 日 |
| 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 |
|   |   |  |  |   |
|   |   |  |  |    |
|   |   |  |  |    |
|   |   |  |  |    |
| 编制所在单位是否同意报考意见 |  （盖章） 年 月 日 | 主管部门是否同意报考意见 |   （盖章） 年 月 日 |
| 所在县（区）组织或人社部门是否同意报考意见 |  （盖章）年 月 日 | 资格审查人员审核意见  | 签字：年 月 日 |
| 备注 |  **提示：此表资格审查合格缴费后，须交资格审查人员，不能带走，否则视为未报名。** |

|  |
| --- |
|  |