附件2

攀枝花市应急管理局所属事业单位公开考调

工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 2寸近期免冠照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 参加工作时间 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  | 专业技术职称（没有填无） |  |
| 现工作单位及职务 |  | 联系电话 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
|  历年年度考核结果 |  | 单位性质及 人员身份 |  |
| 学习工作经历 | （何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，何时取得事业人员身份，从大学开始，按时间先后顺序填写） |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 个人特长、取得资格证书情况 | 简要说明，并附印证材料。 |
| 本人承诺 |  上述填写内容及相关证明材料真实完整，如有不实，所造成的一切后果由本人承担。承诺人签字：年　　月　　日 |
| 报考人员所在单位经费保障形式 |  单位（盖章）：年　　月　　日 |
| 所在单位意见 | 单位（盖章）：年　　月　　日 |
| 县（区）人社部门或主管部门意见 | 单位（盖章）：年　　月　　日 |
| 资格审查意见 | 审核人：　　　　　　　审核日期：　　　年　　月　　日 |
| 备注 |  |

说明：家庭主要成员只填配偶、儿女、父母；奖励只填获县级以上的奖励。