附件2

运城市人大常委会法律咨询中心公开选调工作人员

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 参加工作时 间 |  |
| 健康状况 |  | 婚姻状况 |  | 职 称 |  |
| 身份证号 |  |
| 类 别 | 学历 | 学位 | 毕业院校、系及专业 |
| 全日制教育 |  |  |  |
| 在职教育 |  |  |  |
| 现工作单位及职务 |  | 单位性质 |  | 本人编制类 型 |  |
| 现职务 （职称） |  | 任现职务（职称）时间 |  | 进入干部队伍方式 |  |
| 联系手机 |  | 紧急联系人手机 |  |
| 简历 | （从就读专科院校起始之日起填写） |

|  |  |
| --- | --- |
| 何时、何地受过何种奖励、处分 |  |
| 有何特长或业绩 |  |
| 近两年年度考核情况 | 2019年度 |  | 2020年度 |  |
| 家庭主要成员及重要社会 关系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报考职位 |  |
| 个人承诺 | 我已详细阅读选调公告相关要求，确信符合选调条件要求。本人保证填报资料真实准确，如因个人原因填报失实或不符合选调条件要求而被取消选调资格的，由本人负责。本人签名： 年 月 日 |
| 备 注 |  |