附件2

田东县机关事业单位公开选调工作人员报名表

**报名单位及岗位名称 ：** 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | | |  | | 出生  年月 | | | |  | | | 本人免冠照片  （此处须插入电子照片再打印） |
| 民 族 | |  | | | 籍 贯 | | |  | | 出生地 | | | |  | | |
| 入党时间 | |  | | | 参加工作时间 | | |  | | 健康  状况 | | | |  | | |
| 身份  属性 | |  | | | 专业技术  资格及岗位等级 | | |  | | | | | | 联系  电话 | | |  |
| 现工作单位经费来源（财政全额、差额、自收自支） | | | | |  | | | | | 身份证号 | | | | | |  | |
| 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 | | | | | |  | |
| 工作单位及职务职级 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 近三年从事或分管的工作 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 简  历 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 | | | ×年×月被××单位××评为×××× | | | | | | | | | | | | | | |
| 近两年年度考核 | | | 2019年 | | |  | | | | | | 2020年 | | | |  | |
| 家庭  主要  成员  及重要社会  关系（含配偶、子女、父母） | | | 称谓 | 姓名 | | | 出生年月 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | | | | | |
| 诚信  承诺 | | | 本人对以上内容的真实性、准确性及合法性负责，如有虚假，愿意承担责任。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| **是否同意调剂到其他岗位：** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作  单位  及  主管  部门  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | 组织  人社  部门  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | |

注：身份属性请选择填写：公务员、参公干部、事业干部。