附件2

渭南市华州区党群部门2024年公开选调

工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） |  |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 报考单位 |  |
| 身份证号 |  | 联系方式 |  |
| 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 |  |
| 基层工作年限 |  | 是否为选调生 |  |
| 工作简历（含学习经历） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 发表的主要文章 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 年度考核结果 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人承诺：本人上述填写内容和提供的相关依据真实，符合本次选调报考条件。如有不实，本人自愿放弃考试资格并承担相应责任。****报考人(签名):** 年 月 日 |
| **单****位****意****见** | 盖章年 月 日 | **主管单位意见** | 盖章年 月 日 |