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 | | |