附件2

珙县事业单位2024年第二次公开考试选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名**事业单位2024年公开考试选调工作人员报名表**姓 名** |  | | | | **性 别** |  | **出 生**  **年 月** | |  | | **照 片（彩色打印）** |
| **民 族** |  | | | | **籍 贯** |  | **出生地** | |  | |
| **入 党**  **时 间** |  | | | | **参加工作时间** |  | **健康**  **状况** | |  | |
| **身 份** |  | | | | | **进入机关事业单位时间** |  | | | | |
| **全日制教 育** | **学历**  **学位** | |  | | | **毕业院校系及专业** |  | | | | |
| **在 职**  **教 育** | **学历**  **学位** | |  | | | **毕业院校系及专业** |  | | | | |
| **身份证**  **号 码** |  | | | | | **现任职务**  **（职员等级）** |  | | | | |
| **现工作单位** | | | |  | | | | | | | |
| **报考单位、职位**  **（岗位编码）** | | | |  | | | | | | | |
| **邮 箱** | | | |  | | | | **联系电话** | |  | |
| **个**  **人**  **简**  **历** | |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **所受奖惩情况** |  | | | | |
| **年度考核情况** |  | | | | |
| **回避**  **情况** | **本人与考调单位是否存在需回避情形（是/否）** | | | |  |
| **家庭主要成员**  **及主要社会关系** | **称谓** | **姓名** | **年龄** | **政治**  **面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **所在单位意见** | **同意报考。**  **（盖章）**  **年 月 日** | | | **所在单位主管部门意见** | **同意报考。**  **（盖章）**  **年 月 日** |
| **所在县（区）人社部门意见** | **同意报考。**  **（盖章）**  **年 月 日** | | | **资格**  **审查**  **情况** | **年 月 日** |
| **备注** | **提示：此表资格审查合格后，须交资格审查人员，不能带走，否则视为未报名。此表须双面彩色打印。** | | | | |