附件2

2024年丰城市公开选调报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照片（1寸近期免冠彩色照片） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 参加工作时 间 |  |
| 健康状况 |  | 出生地 |  | 入党时间 |  |
| 婚姻状况 |  | 身份证号码 |  |
| 报考职位 |  |
| 人员身份 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 专业技术职称 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 工作学习简历（从高中起） |  |
| 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 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 签名确认 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和相片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。签字：年 月 日 |
| 报考人员编制所在单位意见 | 主要领导（签字）： 单位（盖章）  年 月 日 | 报考人员主管单位意见 | 单位（盖章）  年 月 日 |
| 审查人员意见 | 审查人（签字）： 年 月 日 | 审查单位意见 | 单位（盖章） 年 月 日 |

备注：①填写家庭成员工作单位及职务时须具体填写到X 县X镇X村（社区）；

②此表请双面打印