附件2

泰州市政协委员活动中心公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | | | 出生年月  （ 岁） | |  | | | 二寸近期  免冠照片 |
| 民 族 | |  | | | 籍 贯 | |  | | | 出生地 | |  | | |
| 参加工作  时 间 | |  | | | 入 党  时 间 | |  | | | 健康状况 | |  | | |
| 专业技术职 称 | |  | | | | | 熟悉专业  有何专长 | | |  | | | | |
| 身份证  号 码 | |  | | | | | 编制性质 | | |  | | | | |
| 学  历  学  位 | | 全日制  教 育 | |  | | | | 毕业院校系  及专业 | | |  | | | | |
| 在 职  教 育 | |  | | | | 毕业院校系  及专业 | | |  | | | | |
| 现工作单位 | | | |  | | | | | | | 现岗位类别  及等级 | | |  | |
| 简  历 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 近三年年度考核结果 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | | |
| 通信  地址 |  | | | | | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 办公  电话 |  | | | | | | | | | | 住宅  电话 | |  | | |
| 移动  电话 |  | | | | | | | | | | 电子  邮箱 | |  | | |
| 本人承诺以上所填信息真实准确。  签名：（必填） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格  审查  结果 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

注：表中所填事项须真实准确，凡不符合条件、弄虚作假的，一律取消选调资格。