附件2

宜宾市经济合作促进中心公开考调事业人员

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | | | | |  | | | 出 生  年 月 | | （ 岁） | | | 照 片 | |
| 民 族 | |  | | | 籍 贯 | | | | |  | | | 出生地 | |  | | |
| 政 治  面 貌 | |  | | | 参加工  作时间 | | | | |  | | | 本人  身份 | |  | | |
| 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 | |  | | | | | 现工作单位  及职务 | | | | |  | | | | | 进入机关事业单位时间 | |  |
| 通信地址  及 邮 编 | |  | | | | | | | | | | 联 系  电 话 | | | |  | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否存在回避关系 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 近三年年度  考核 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及主  要社  会关  系 | 称 谓 | | 姓 名 | | | 出生  年月 | | | 政治  面貌 | | 工作单位及职务 | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | | | | | | |
| 现工作单位及主管部门  意见 | 同意报考。  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | 县（区）  组织  人事  部门  意见 | | | 同意报考。  （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 考调单位主管部门资格审查意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人  承诺 | 本人郑重承诺：此表所填内容全部真实，如有隐瞒或提供虚假情况，愿意承担所有责任。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：“单位或主管部门意见”栏，按干部管理权限，由所在单位、主管部门或县（区）组织人事部门对表格内容进行审查，签署是否同意报考的意见，并加盖印章。