附件2

2022年宣恩县社保局公开选调公务员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 出生年月  （ 岁） | | |  | 贴本人1寸  免冠照片 |
| 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(职级) | |  | | | | | | 编制性质 | | |  | |
| 身 份 证  号 码 | |  | | | | | | 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 | | |  | |
| 公务员（或参公）工作年限 | |  | | | | | | 是否为  选调生 | | |  | |
| 乡镇工作  年限 | |  | | | | | | 报考职位  代码 | | |  | |
| 工作简历（含学习经历） |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 除试用期外所有年度考核情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 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 | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |
| 所在单位意见 | (盖章)  年 月 日 | | | | | | | 主管部门意见 | (盖章)  年 月 日 | | | |
| 审核意见 | (盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

注：“编制性质”分“行政、参公、其他”