附件2

运城市城市管理局公开选调事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |  |
| 出生时间 |  | | 籍 贯 |  | |
| 参加工作  时 间 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 身份证号 |  | | | 报考岗位 |  |
| 联系方式 | 手 机 |  | | 住 宅 及  办公电话 |  | |
| 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 |  | |
| 工作单位  及 职 务 |  | | | 任现职  时 间 |  | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩  情况 |  | | | | |
| 近三年  年度考  核情况 |  | | | | |
| 培训  情况 |  | | | | |
| 主  要  家  庭  成  员  及  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  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | |
| 用人  单位  审查  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |

注：1、本表一式二份。2、所填报资料必须真实，否则取消聘用资格。3、照片要求近期一寸正面免冠照，并另附同底一寸照片两张。