附件2

2023年范县公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（岁） |  | 2寸免冠照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 手 机号 码 |  | 身份证号 |  |
| 单位及职 务 |  | 任现职时间 |  |
| 身份 类别 | 1.管理人员；2.专业技术人员 |  |
| 全日制学 历 |  | 全日制学 位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 毕业时间 |  |
| 在 职学 历 |  | 在 职学 位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 毕业时间 |  |
| 年度考核情况 |  |
| 参加工作以来奖惩情况 |  |
|  与选调部门现职工作人员有无夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或近姻亲关系。 |  有（ ） 无（ ） |
| 本人承诺 |  本报名表所填信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 报名人签名： 年 月 日  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员及重要社会关系（含配偶父母） | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人简历（从高中起填写） |  |
| 所在单位意见 | 负责人： 年 月 日 | 主管部门意见 | 负责人： 年 月 日 |

注意：一式两份（双面打印）