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）