附件2

2024年颍上县公开选调事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 健康状况 |  |
| 熟悉专业有何特长 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 入编时间及工作单位 |  |
| 报考职位代码 |  |
| 联系电话 |  |
| 简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 近2年年度考核结果 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人承诺 | 我承诺本报名表所填内容及所提供资料全部真实，如弄虚作假，由我本人承担相关责任。 个人签名： 年 月 日 |
| 所在单位意见 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 主管部门意见 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 备注 |  |