|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 | | | | | | | | |
| 昭通市2020年县（市、区）纪委监委考核调动公务员报名登记表 | | | | | | | | |
| **报考职位名称:** | |  | | | | **报考职位代码:** | |  |
| **本人承诺** | | 为维护考核调动工作的严肃性，我郑重承诺：  1.严格遵守考核调动的纪律要求和相关规定，保证不找关系，不找门路，不请托，不作弊； 2.对所提供全部材料的真实性负责； 3.保证考核调动职位要求的资格条件； 4.保证考核调动全过程严格遵守疫情防控相关要求； 5.服从组织对本人报考范围内的岗位安排； 以上承诺如有违反，愿意接受组织处理。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | |
| **近三周是否有出国（境）的情况** □是 □否 | | | | | | | | |
| **基 本 信 息** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 照 片 | |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 参加工作 时间 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 健康状况 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  | | |
| **学 历 信 息** | 全日制学历 | 学历 |  | 学位 |  | 专业名称 |  | |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  | |
| 在职学历 | 学历 |  | 学位 |  | 专业名称 |  | |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  | |
| **个人简历** |  | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
| **工作信息** | 现工作单位 |  | | | 在职在编人员 | □是 □否 | 公务员（参公）工作 满2年以上 | □是 □否 |
| 现任职务 |  | 现任职务层次（职级） |  | | 个人身份 | □公务员 □参照公务员管理 | |
| 任现职务 时间 |  | 任现职务层次（职级）时间 |  | 进入公务员队伍方式 |  | 进入公务员队伍时间 |  |
| **公务员历年年度考核 均为称职及以上等次** | | | □是 □否 | **公务员近3年 年度考核情况** | | |  | |
| **家庭 成员 及主要社会关系情况** | 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
| **所在单位党委（党组）意见** | | | | | **组织人事部门意见** | | | |
| *该同志党性修养好，政治素质高，能自觉服从组织安排，认真履行工作职责，工作踏实，有责任心，廉洁自律。同意该同志报考。* 主要负责人签字：   盖 章:     年 月 日 | | | | | 盖 章:    年 月 日 | | | |
| **调动资格条件审查意见** | | | | | | | | |
| 盖 章（各县区纪委监委组织人事部门）  年 月 日 | | | | | | | | |