附件2

2022年宣恩县社保局公开选调公务员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 贴本人1寸免冠照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |   | 健康状况 |  |
| 现工作单位及职务(职级) |  | 编制性质 |  |
| 身 份 证号 码 |  | 联系方式 |  |
| 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 |  |
| 公务员（或参公）工作年限  |  | 是否为选调生 |  |
| 乡镇工作年限 |  | 报考职位代码 |  |
| 工作简历（含学习经历） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 除试用期外所有年度考核情况 |  |
|  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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意见 |   (盖章) 年 月 日 | 主管部门意见 | (盖章) 年 月 日 |
| 审核意见 |  (盖章) 年 月 日 |

注：“编制性质”分“行政、参公、其他”