|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  2022年望江县街道办事处公开选调事业编制工作人员报名表 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | | | 出生年月 | | |  | | | 照  片 |
| 民 族 | |  | | | 籍 贯 | |  | | | 婚姻状况 | | |  | | |
| 入 党时 间 | |  | | | 参加工  作时间 | |  | | | 健康状况 | | |  | | |
| 居民身份证号码 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 学 历  学 位 | |  | | | 毕业院校、  专业及时间 | | | |  | | | | | | | |
| 编制所在单位及性质 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 现工作单位及  职务（岗位） | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 报考岗位 | | | | |  | | | | | | | 岗位代码 | | |  | |
| 简  历 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 近三年年度考核结果 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及社  会关  系 | 称谓 | | | 姓 名 | | 出生年月 | | 政治  面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | | | | |
| 联系  方式 | 手机  号码 | | |  | | | | | | | 办公  电话 | | |  | | |
| 本人承诺 | | | | 本人自愿报名参加2022年望江县街道办事处公开选调事业编制工作人员考试，并承诺：对以上所填相关内容和提供的证件真实性负责，如有不实，本人愿意承担一切后果和相关责任。  **本人签名：**  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 单位意见 | | | | 经审核，情况属实，推荐报考。  （盖 章）  **负责人签字 ：** 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 主管部门  意见 | | | | 经审核，情况属实，推荐报考。  （盖 章）  **负责人签字 ：** 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 审查意见 | | | | （盖 章）  **审查人签字 ：** 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

**注：**此表须双面打印。