附件2：

大庆市民政局所属事业单位公开选调

事业编制工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 身份证号 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 健 康状 况 |  |
| 编制所在单位性质（行政/事业全额/事业差额） |  | 联系方式 |  |
| 报考单位 | 如：大庆市儿童救助保护中心（市儿童福利院） | 报考岗位及代码 | 如：会计（101/102） |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 | 第一学历 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 第二学历 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 现工作单位(职务/职称) |  | 何时何种方式进入干部队伍 |  |
| 简历 | 示例（正式填写后删除）：2011.09--2015.06 XX大学XX学院XX专业本科学习2015.06--2018.09 待业2018.09--2019.09 XX公司职员2019.09--2020.09 待业/待入学2020.09--2023.06 XX大学XX学院XX专业研究生学习2023.06--2023.10 XX单位XX科科员/副科长/副主任 |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 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 岗 位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 承诺 | 1、本人已认真阅读、知悉并同意公告内容和有关规则，服从公开选调单位根据公告所作出的相关决定和安排。2、本人参加此次公开选调所提供全部信息及佐证材料均真实有效，不存在任何虚假情况。因存在虚假情况产生的一切后果均由本人负责。特此承诺。 承诺人（签字）：  年 月 日 |

备注：1.学习及工作经历从大学填起，无间断，待业、待入学需注明；

2.选调期间保持通讯畅通；

3.请用A4纸反正面打印。