附件2

市体育局直属事业单位盐城体育运动学校

公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |   | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 贴照片处（另两张点贴于本表右下角） |
| 政 治面 貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 全日制教 育 | 学 历 |  | 毕业院校系、专业以及时间 |  |
| 学 位 |  |
| 在 职教 育 | 学 历 |  | 毕业院校系、专业以及时间 |  |
| 学 位 |  |
| 现 任 职 务 |  | 单位性质 |  |
| 掌握何种外语及等级 |  | 计算机等级 |  |
| 报考岗位 |  |
| 本人编制性质 |  |
| 简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 考 核 结果 |  |
| 家庭主要成员 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人其他信息 | 身份证 号码 |  | 家庭住址 |  |
| 单位电话 | 住宅电话 | 手机号码 |
|  |  |  |
| 通信地址 | 邮政编码 | 电子信箱 |
|  |  |  |
| 所在单位意见 |  （盖章） 年 月 日 | 选调单位资格审查意见 |  （盖章） 年 月 日 |

注：1.本表中所填内容以及所提供材料均真实有效，如有不实之处，取消录用资格。

 2.人员一经选调后即按照选调单位人员性质进行管理，不再保留原身份。

 3.本表正反打印,一式三份。