附件2

松桃苗族自治县2024年县直机关事业单位公开考调

工作人员报名表

**考调单位名称： 考调岗位代码及名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 | |  | | 出生日期 | | | |  | | | | | 照片 | |
| 籍 贯 | |  | | 出生地 | | | |  | | | | 民族 | | |  | |
| 政治面貌 | |  | | 入党  时间 | |  | | | | 参加工作  时间 | | | |  | | |
| 全日制教育 | 学历学位 | |  | | | | 在职教育 | | 学历学位 | | |  | | | | |
| 毕业院校及专业 | |  | | | | 毕业院校及专业 | | |  | | | | | 联系  电话 |  |
| 身份证号 | |  | | | | | | 工作单位  及现任职务 | | | |  | | | | | | |
| 身份（公务员/事业单位） | |  | | | | | | 年度考核  （近三年） | | | |  | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  情况 | | 称 谓 | | | 姓 名 | | | 出生年月 | | | | 政治面貌 | | | | 工作单位及职务 | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 简历 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报名  信息  确认 | | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  考生签名：    2024年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位  意见 | | （盖章）：    2024年 月 日 | | | | | | | | | 主管部门  意见 | | （盖章）：    2024年 月 日 | | | | | |
| 考调单位资格审查意见 | | 资格审查  人员签字（盖章）：    2024年 月 日 | | | | | | | | | 组织  人事部门  意见 | | （盖章）：    2024年 月 日 | | | | | |
| 需要说明的其他情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |