附件2

县政府办公室公开选调综合文字岗位工作人员报名表

 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 身 份证 号 |  |
| 学 历 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 人员性质 | 行政：□ |
| 现工作单位及职务 |  | 联系电话 |  |
| 家庭成员情况（含父母、岳父母/公婆、配偶、子女） | 姓名 | 与本人关系 | 所在单位 | 职务职级 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 学习和工作简历（从高中起，注明起止年月） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年年度考核结果 |  |
| 上述所填写的内容和报名时所提供的材料是真实可靠的，如有虚假等不实情况，则取消资格，责任由本人自负。  本人（签字）： |