附件2

**中共余庆县委办公室2020年公开选调工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名序号： | | | | | | | | | | | | |
| 姓   名 | |  | | 性别 | | |  | | 出生日期 | |  | （照片粘贴处） |
| 民  族 | |  | | 户籍地 | | |  | | 政治面貌 | |  |
| 入党时间 | |  | | 参加工  作时间 | | |  | | 健康状况 | |  |
|
| 学历  学位 | | 全  日  制教育 |  | | 毕业院校系  及专业 | | |  | | | | |
| 在  职  教  育 |  | | 毕业院校系  及专业 | | |  | | | | |
| 家庭常住详细地址 | | |  | | | | | | | 联系电话 | |  |
| 年度考核 | | 2017年考核为（       )  2018年考核为（       ）  2019年考核为（       ） | | | | | | | | | | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | | | | | | |
| 本人简历 | |  | | | | | | | | | | |
|
| **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：            代报人员签名： | | | | | | | | | | | | |
|
| 所在单位意见 | 负责人签字：       2020年  月  日 | | | 主管部门意见 | | 经办人签字：        2020年  月  日 | | | | 审核意见 | 审核人签字：        2020年  月  日 | |
|
|
|  | | | | | | | | | | | | |
|