## 附件2

中共商丘市委宣传部所属事业单位公开选调

工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月（岁） | |  | 照片 |
| 民族 |  | | 籍贯 |  | 婚姻状况 | |  |
| 入党 时间 |  | | 参加工作时间 |  | 健康状况 | |  |
| 身份证号 | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 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 | |  | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | | |
| 学 习 及  工 作  简 历 |  | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | |
| 年度考核结果 |  | | | | | | | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
| 现单位意见 | 符合报考条件同意报考。  单位负责人签字：      （公章）  年 月 日 | | | | 主管部门 意见 | 符合报考条件同意报考。  单位负责人签字：      （公章）  年 月 日 | | |
| 资格审查意见 | 审查人签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 确认结果告知情况 | 本人签名：  年 月 日 | | | | | | | |