附件2：

下花园区2020年公开选拔调动机关事业单位工作人员报名表

报考单位： 报考类别：公务员、参公 、事业（选其一）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 工作单位及职务 |  | 单位性质 |  |
| 参加工作时间 |  | 任职时间 |  | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 全日制毕业院校、系及专业 | 　 |
| 本人电话 |  | 职业资格或职称 |  |
| 简   历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年年度考核结果 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月（ 岁） | 政 治 面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 注：已婚人员需填写配偶父母情况 |
| 本人承诺 | 本人承诺：一、编制身份真实有效，如有填报不实或与事实不符，本人自愿承担所有责任；二、如本人进入最终选调范围，服从下花园区安排的工作岗位，在5年内不调离下花园区。 本人承诺上述信息全面、真实、准确，知晓如有弄虚作假情形，将被取消办理调动手续，并按有关规定给予处分。 承诺人： |
| 所在单位意见 |  签字： 盖 章年 月 日 | 组织人社部门意见 |  签字： 盖 章 年 月 日 |
| 备注 |  |