附件2：

宜春市直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 |  | 出生地 |  | | | | |
| 入 党  时 间 | |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | | | | |
| 婚否 | |  | | 熟悉专业有何特长 |  | | | | | |
| 学 历  学 位 | | 全日制 |  | | 毕业院校  及专业 | | |  | | | |
| 在 职 |  | | 毕业院校  及专业 | | |  | | | |
| 现工作单位  及职务 | | |  | | | | | 任现职时 间 | |  | |
| 选调单位及职位 | | |  | | | | 职位  代码 | | |  | |
| 联系电话 | | |  | | 身份证号码 | | | |  | | |
| 简  历  ︵  从  高  中  填  起  ︶ |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | |
| 年核  度结  考果 |  | | | | | |
| 家  庭  成  员 | 姓 名 | 关系 | 所在单位 | | | 联系电话 |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| 现工作单位意见 | 签字： (盖 章)  年 月 日 | | | 县级组织或人社部门意见 | 签字： (盖 章)  年 月 日 | |
| 选调单位意见 | 签字： (盖 章)  年 月 日 | | | | | |
| 本人签字：  年 月 日 | | | | | | |

填表时间: