**附件2  
 遂宁经开区公开考调公务员（参公人员）及事业人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性 别 | |  | | | 出 生 年 月 | |  | | 照片 （1寸） |
| 民 族 |  | | 出生地 | |  | | | 政 治 面 貌 | |  | |
| 入 党 时 间 |  | | 参加工作时间 | |  | | | 学历 （学位） | |  | |
| 职 称 资 格 |  | | 联系电话 | | | | |  | | | |
| 教育 背景 | 毕业院校 （全日制） | |  | | | | | 专业 | |  | | |
| 毕业院校 (在职教育） | |  | | | | | 专业 | |  | | |
| 个人 身份 | 公 务 员  参公人员  事业人员 | | 现工作单位 | | | | | 编制所在单位 | |  | | |
| 编制所在主管部门 | |  | | |
| 公务员职务职级 | | | | |  | | | | |
| 事业人员岗位 等级 | | | | | 管理岗位 | | | 级 | |
| 专业技术岗位 | | | 级 | |
| 报考岗位 |  | | | | | 是否服从调剂 | | | 是□ 否□ | | | |
| 个 人 简 历 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系（配偶、父母、子女等） | 关系 | 姓名 | | 年龄 | | | 工作单位 | | | | | |
|  |  | |  | | |  | | | | | |
|  |  | |  | | |  | | | | | |
|  |  | |  | | |  | | | | | |
|  |  | |  | | |  | | | | | |
| 主要工作业绩及奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 报考者 承诺 | 我在此承诺，本表所提供的信息真实准确；我愿意承担并接受因任何信息不实和遗漏导致的一切责任和后果；考调后在遂宁经开区内最低服务为三年。  **本人签名： 日期：** | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | |