附件2：

宁南县公开考调机关事业单位工作人员

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | | 出生年月  （年龄） | | | | | | （ 岁） | | 照  片 | |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 |  | | 出 生 地 | | | | | |  | |
| 入 党  时 间 | |  | | 参加工  作时间 |  | | 健康状况 | | | | | |  | |
| 专业技术职务 | |  | | 专 业  特 长 |  | | 报考岗位  编 码 | | | | | |  | |
| 文化  程度 | | 全日制  教 育 | |  | | | 毕业院校  及专业 | | | | | |  | | | |
| 在 职  教 育 | |  | | | 毕业院校  及专业 | | | | | |  | | | |
| 现工作单位  职务/职级 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 现任职务时间 | | | |  | | | | | 现任职级时间 | | | | |  | | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | 联系  电话1 |  | | | | 联系电话2 | |  |
| 简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及重  要社  会关  系 | 称谓 | | 姓名 | | | 年龄 | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 何时何地受过何种奖励处分 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 近三年年度考核情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | 主管  部门  意见 | | | | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | |
| 所在地人社部门审核  意 见 | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | 所在地  组织部  审核意见 | | | | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | |

本人承诺以上信息属实签名： 年 月 日

注：1.本表电脑录入后用A4纸双面打印；

2.“简历”栏，从全日制学历起填，非全日制毕业的从参加工作填起，并详细填写在职学历情况；

3.此表县内考生须由所在单位、主管部门主要领导审核签署“同意报考”并签字加盖公章；县外考生需由所在单位主要领导和当地组织人事部门审核同意，签署“符合最低服务年限，同意报考”，并加盖公章。