附件2

青川县选调机关事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | |
| 专 业  特 长 |  | | | 联系地址及电话 | | |  | | | |
| 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  （专业技术职称） | | |  | | | | | | | | | |
| 工作  意愿 | 如：\*\*单位 | | | | | | | | | 是否同意调剂 | |  |
| 简  历 |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 近三年年度考核结果 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  以及  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 | | | |
|  |  | | | |  |  | |  | | | |
|  |  | | | |  |  | |  | | | |
|  |  | | | |  |  | |  | | | |
|  |  | | | |  |  | |  | | | |
| 所在  地用  人单  位意  见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 所在  地主  管部  门意  见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资格 审查 意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |