附件2：

**衡南县委办系统公开选调工作人员报名表**

报考岗位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 出生日期 |  | | | 照片 |
| 籍 贯 |  | | 政治面貌 | |  | 民族 |  | |
| 学 历 学 位 | |  | | | 个人身份 |  | | |  |
| 毕业院校及专业 | |  | | | 毕业时间 |  | | |  |
| 参加工作时间 | |  | | | 现工作单位及职务 | |  | | |
| 身份证号 | |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 家庭主要成员情况 | 称  谓 | | 姓 名 | | 出生年月 | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | |
|  | |  | |  |  | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |
| 简历 |  | | | | | | | | |
| 工作期间  奖惩情况 | | |  | | | | | | |
| 报考人单  位  意  见 | 单位领导签字：  （盖章）  年   月   日 | | | | 资格审查  意见 | 负责人员签字：          （盖章）  年   月   日 | | | |