附件2

凉山州退役军人事务局2020年

公开考调直属事业单位工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 |  | 照  片 | |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | |  | | 出 生 地 |  |
| 政 治  面 貌 | |  | | 入党时间 | |  | | 健康状况 |  |
| 专业技  术职务 | |  | | 参加工  作时间 | |  | | 婚 姻  状 况 |  |
| 文化  程度 | | 全日制教育  学历学位 | |  | | | | 毕业院校  及专业 |  | | |
| 在职教育  学历学位 | |  | | | | 毕业院校  及专业 |  | | |
| 工作单位及职务 | | | |  | | | | | 考调岗位 |  | |
| 任现职时间 | | | |  | | | | | 本人身份 |  | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | 联系方式 |  | |
| 简  历 | |  | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | |
| 年度考核情况 |  | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | | 出生  年月 | | 政治  面貌 | | 工作单位及职务 | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
| 工作  单位  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | 主管  部门  意见 | | （盖 章）  年 月 日 | |
| 组织  人社  部门  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | |

注：1.登记表须由工作单位、主管部门、组织或人社部门签署是否符合最低服务年限、是否同意报考意见，并加盖鲜章。2.不得随意更改本表结构。3.简历包括学习简历及工作简历。4.奖惩情况填写最近5年，写明奖励名称、授予单位和时间。5.年度考核情况填写近5年年度考核情况。