附件2

洪江市2021年公开选调部分事业单位工作人员

报名表

选调单位： 岗位： 岗位序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | | 照片 | |
| 民族 | |  | | | | 籍贯 | |  | | 政治面貌 | |  | | |
| 婚姻  状况 | |  | | | | 参加工  作时间 | |  | | 是否有服务期限 | |  | | |
| 联系  电话 | |  | | | | | | 身份证  号码 | |  | | | | | | |
| 现工作  单位 | |  | | | | | | 现任岗位情况 | |  | | 现任岗位  时间 | | |  | |
| 进入事业单位  时间 | | | | 年 月 | | | | 近三年年度考核情况 | | | 2018年 | | | 2019年 | | 2020年 |
|  | | |  | |  |
| 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 | |  | | | | | | |
| 何时何地受过  何种奖惩 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 本人符合选调专业要求或岗位条件  (本人具实填写) | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及主  要社  会关  系 | | | 与本人  关系 | | 姓名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | | | 工作单位及职务 | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | | |
| 本人  承诺 | | | 我郑重承诺：诚信报名、诚信考试、诚信履约，填写信息真实、准确，如有违反，自愿承担相应责任。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | | | 截止2021年9月底， 同志无服务期限（或已满 年服务年限），年度考核均为合格以上等次，具有与拟调入岗位要求相当的匹配资格。  经研究，同意推荐报考。    主要领导签名：    （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 同级事业单位人事综合部门意见 | | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | | |  | | | | | | | | | | | | | |

注：此表所填内容均需电脑打印，本人承诺和单位意见需手工签字盖章。