附件2：

高安市公开选调市直单位工作人员

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照片（1寸近期免冠蓝底彩色照片） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 参加工作时 间 |  |
| 健康状况 |  | 出生地 |  | 入党时间 |  |
| 婚姻状况 |  | 身份证号 码 |  |
| 报考职位 |  |
| 人员编制身份 |   |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 专业技术职称 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 工作学习简历（从高中起） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年年度考核结果 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **报考者承诺：**本人承诺,本报名表所填写以上内容属实，本人所提交的证件、资料等真实有效，如有隐瞒或者不实,本人自愿承担相关责任。 本人签名： 年 月 日 |
| 报考人员所在单位部门意见 | 单位主要领导（签字）： 单位 （盖章）  年 月 日 年 月 日 |
| 报考资格审核审查意 见 | 审查人 （签字）： 单位 （盖章）  年 月 日 年 月 日 |
| 备注 | ①填写家庭成员工作单位及职务时须具体填写到X市X镇X村（社区）；②此表请用A4纸双面打印。 |