附件2：

**深圳市盐田区卫生和计划生育局公开选调公务员**

**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 | | |  | | |
| 工作单位  及职务 | |  | | | | | 任现级  时间 | | |  | | | | | |
| 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 | | | |  | | | |
| 电话 | |  | | | 手机 | | |  | | | | 身份证号 | | |  | | |
| 报考职位 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 简  历 | （注：从高中开始填写，起止时间到月） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 近三年年度  考核  结果 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主  要  家  庭  成  员  及  社  会  关  系 | 称谓 | 姓 名 | | | | 年龄 | | | 政治  面貌 | | 工 作 单 位 及 职 务 | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | |  | | | | | |
| **（备注：请按照附件3说明填写，将配偶、子女、父母、岳父母及兄弟姐妹如实规范填齐）** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人  承诺 | 本人保证本表所填写内容真实，如有不实情况，愿意接受处理。    本人签名:  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | | | |