附件2

2018年明光市市直单位公开选调工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 民 族 |  | 照片（一寸） |
| 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 参加工作时 间 |  | 入党时间 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位 |  | 职务（职称） |  |
| 身份证号码 |  | 手机号码 |  |
| 报考职位 |  | 报考人员身份 |  |
| 人事档案保管单位 |  |
| 简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家　重庭　要主　社要　会成　关员　系及 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 诚信承诺意 见 | 本人上述所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实。若有虚假，一经查实，自动丧失报考资格。报考人签名： 年 月 日 |
| 所在单位党委（组）意见 | 　　　　　　　　　　 （盖章） 年 月 日 |
| 审批机关意见 |    （盖章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |