附件2

绥化市网络安全和舆情应急指挥中心

公开选调工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 |  |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 | |  | 出 生 地 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工  作时间 | |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 | 学历 |  | | 毕业院校系及专业 |  | |
| 学位 |  | |
| 在 职  教 育 | 学历 |  | | 毕业院校系及专业 |  | |
| 学位 |  | |
| 工作单位及岗位 |  | | | | 现任职务 |  | |
| 何时何种方式取得干部身份 |  | | | | | | |
| 联系方式 |  | | | | | | |
| 简历 |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加工作以来年度考核结果 |  | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  情  况 | 称 谓 | | 姓 名 | 出生年月 | 政 治  面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 本人承诺：与所报考单位负责人等不存在回避关系；个人简历详实，如提供虚假信息、证件等材料，后果自负。    本人签字：    年 月 日 | | | | | | |
| 本人所在  单位意见 | | 负责人（签字并加盖公章 ） ：  年 月 日 | | | | |
| 审批部门  意见 | | 审核人： 负责人：  年 月 日 | | | | |

注:此表需正反面打印