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