**附件2：**

2025年中共邵东市委社会工作部所属事业单位公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | | 性  别 | |  | | 民族 |  |  |
| 籍  贯 |  | | 出生年月 | |  | | | |
| 参加工作时间 |  | | 入党时间 | |  | | | |
| 全日制学  历学位 |  | | | | 全日制毕业院校及专业 | |  | | |
| 在职学  历学位 |  | | | | 毕业院校及专业 | |  | | |
| 报考单位 |  | | | | 报考岗位 | |  | | |
| 所在单位 |  | | | | 任现职务  时间 | |  | | |
| 联系电话 |  | | | | 身份证号码 | |  | | |
| 岗位类别 |  | | | | 岗位等级 | |  | | |
| 简          历 | （从大学填起） | | | | | | | | |
| 主要  家庭  成员  及社  会关系 | | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | | 政治面貌 | | 工作单位 | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
| 近三年年度  考核情况 | |  | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | |  | | | | | | | |
| 所在单位  党委（党组）  意  见 | | 单位主要领导签名（盖章）：                                        年   月   日 | | | | | | | |
| 报考人员  承诺 | | 本人承诺以上情况属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。    报考人签名：                      日期：     年    月     日 | | | | | | | |
| 资格审查意见 | | 初审意见：                         复审意见：                                                公章： | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |

说明：随表一并上报被推荐人有效居民身份证、毕业证、学位证复印件，注明复印属实并加盖单位公章。