附件2

安岳县事业单位2025年公开选调工作人员

报 名 表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名**  |  | **性 别** |  | **出生年月****（ 岁）** |  | **（个人近期1寸免冠照片）** |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **出生地** |  |
| **入 党****时 间** |  | **参加工作时 间** |  | **健康状况** |  |
| **婚 否** |  | **是 否****同意调剂** |  | **专业技术****资 格** |  |
| **资格证** |  |
| **学 历****学 位** | **全日制****教 育** |  | **毕业院校** |  |
| **专业** |  |
| **在 职****教 育** |  | **毕业院校** |  |
| **专业** |  |
| **现工作单位及职务** |  | **本人身份** |  |
| **现岗位类型** |  | **现岗位等级** |  |
| **现工作单位性质** |  | **分类情况****（财政保障形式）** |  |
| **身份证号码** |  | **联系电话** |  |
| **报考岗位编码** |  |
| **简****历** |  |
| **奖惩****情况** |  |
| **家庭****主要****成员****（配偶、子女、****父母、****配偶****父母）** | **称 谓** | **姓 名** | **出生年月** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **请在选项框内划“√”** | **（1）是否与报考单位职工有夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲、近姻亲关系或存在其他应当回避的情形。【是】 【否】****（2）是否存在未满服务年限的情形。【是】 【否】****本人承诺：所填信息全部属实，符合所报岗位要求的资格条件，如有不实或虚假，愿意承担相应责任。** **本人签字：** |
| **资格审核意见** |  |

备注：1.请勿改变word文档格式。

2.资格证栏填写：本人所取得相关资格证等，如：教师资格证、执业医师资格证、住院医师规范化培训合格证等。

3.现岗位类型选填：管理、专业技术、工勤。

4.现岗位等级：根据现自身实际情况进行填写。

5.本人身份选填：公务员、参公管理人员、事业单位人员。

6.现单位性质选填：行政机关、参公管理事业单位、事业单位。

7.分类情况（财政保障形式）：例如公益一类（全额拨款）。

8.学历学位请准确、完整填写。如“大学，文学学士”。

9.个人简历从高中学习经历起填，准确填写起始时间，工作经历需注明具体承担的工作事项。

10.关于奖惩情况，如实填写。