附件2：

2025年双牌县县直机关公开选调公务员

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 本人照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 健康状况 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 编制 性质 |  |
| 学历学位 | 全日制 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 联系方式 |  | 身份证号 |  |
| 报考职位 | （考生必填） |
| 主要工作经历 |  |
| 主要社会 关系 | 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位或住址 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 奖惩情况 |   |
| 近三年 年度考核结 果 |  |
| 单位推荐意 见 | 盖 章  年 月 日 |
| 县委编办意 见 | 盖 章  年 月 日 |
| 审核意见 | 盖 章  年 月 日 |

**说明**：1.推荐单位应严格审核，如实出具推荐意见，并对信息的真实、准确负责。

2.资格审查结果由审核单位在“审核意见”栏签字或盖章。