附件2

酒泉市2025年市直事业单位公开选调工作人员（第二批）报名表

报考岗位： 岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片（二寸） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 |  | 参 加 工作时间 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  |
| 工作单位及职务 |  | 进入现单位时间 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 身份（何时何种方式进入公 务员、参公、事业单位） |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 配偶姓名 |  | 配偶工作单 位及职务 |  |
| 个人简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 家庭主要成员及重要社 会关系 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 参加工作以来年度考核结果 |  |
| 所 在单位意见 | 年 月 日 | 主 管 部门意见 | 年 月 日 |
| 编 制 部门意见 | 报考人员编制类型:年 月 日 | 组织或人社 部门意见 | 年 月 日 |
| 报名人员签字确认： |

注：1.“个人简历 ”，从就读大学开始填写；

2.“身份 ”栏填写：公务员、参公单位工作人员或事业单位工作人员及何时何种方式进入；

3.“所在单位意见 ”及“主管部门意见 ”栏须注明是否在岗、是否同意报考并加盖公章：

4.“编制部门意见 ”由编制部门注明是否在编、属于何种编制性质（行政编制、参公事业、全额拨款事业编 制）并加盖公章；

5.“组织或人社部门意见 ”栏，按照干部管理权限，由组织或人社部门填写是否同意报考，同时注明报考人 员首个聘期或约定服务年限情况并加盖公章。