附件2

中共毕节市委社会工作部下属事业单位2025年

公开考调工作人员报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 民族 |  | 户籍所在地 |  | 参加工作时间 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 本人手机号码 |  |
| 身份证号 |  | 紧急联系人手机号码 |  |
| 现工作单位 |  | 单位性质 |  |
| 个人身份 |  |
| 现任（聘）职务（岗位）级别（等级） |  | 任（聘）现职务（岗位）级别（等级）时间 |  |
| 全日制学历 | 学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 在职学历 | 学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 考调单位名称 |  | 岗位名称 |  |
| 是否满足该岗位要求的所有条件 | 🞎是 🞎否 |
| 近三年年度考核是否均为合格（称职）及以上等次 | 🞎是 🞎否 |

|  |  |
| --- | --- |
| 个人简历 |  |
| 报名承诺 |  我已详细阅读《考调公告》和岗位相关要求，确定符合报名条件及岗位要求，本人保证填报信息真实准确，如因个人填报信息失实或不符合报考条件和岗位要求而被取消资格，本人自愿承担相应的责任。本人已详细阅读并同意签订此承诺书。考生签名： 日期： 年 月 日 |
| 审核意见 |  |
| 审核承诺 | 我已认真审查本报名表，并根据《考调公告》和岗位要求对报考人员进行审查，愿意对上述审查意见负责。本人已详细阅读并同意签订此承诺书。 审核人签名： 日期： 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：1.报名成功考生下载报名表双面打印留存，待资格复审时使用；2.时间要求：出生年月、参加工作时间、入党时间、毕业时间、任职时间、个人简历栏等时间填写到月；3.单位性质：机关、参照公务员法管理事业单位、全额拨款事业单位；4.个人身份：公务员、参照公务员法管理事业单位人员、事业单位管理人员、事业单位专业技术人员；5.现任（聘）职务（岗位）级别（等级）：正科级、副科级、科员、XX级管理岗位人员、XX级专业技术人员；6.个人简历：分学习经历和工作经历填写。其中，学习经历从大学开始填起，工作经历应与干部任免审批表保持一致，起止时间注意首尾衔接。