附件2

君山区政府办、区社会保险服务中心2025年

公开选调工作人员报名表

**报考单位： 报考职位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **（粘贴1寸****免冠彩照）** |
| **参加工作****时 间** |  | **政治面貌** |  | **联系方式** |  |
| **现工作单位及职务职级** |  | **进入现单位时间** |  |
| **学历****学位** | **全日制教育** |  | **毕业院校及专业** |  |
| **在职教育** |  | **毕业院校及专业** |  |
| **简 历****（从 大 学 开 始）** |  |
| **奖惩情况** |  |
| **近三年年度****考核情况** | 2024年 等次，2023年 等次，2022年 等次 |
| **家庭主要****成员及重要****社会关系** | **称谓** | **姓名** | **出生年月** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **报考人****承诺** | **本人承诺所提供的材料真实、完整、有效，如有弄虚作假或隐瞒真实情况，自愿承担相应责任。**  **报考人签名： 年 月 日** |
| **所在单位****审核推荐****意见** | **以上情况真实、完整、有效，符合《君山区政府办、区社会保险服务中心2025年公开选调工作人员》的报考条件，不存在不得报考的情形，同意该同志报考。** **（盖章）****年 月 日** | **选调单位****审核意见** | **情况属实，符合公开选调报考条件，同意报考。****（盖章）****年 月 日** |