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** | | |