附件2

2025年余江区区直事业单位公开选调工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | 性 别 |  | | | 出生年月  ( 岁) | | | | |  | | | 照 片 |
| 民 族 | | |  | | 籍 贯 |  | | | 出生地 | | | | |  | | |
| 入 党  时 间 | | |  | | 参加工作时间 |  | | | 健康状况 | | | | |  | | |
| 婚否 | | |  | | | 有何特长 | | |  | | | | | | | |
| 学 历  学 位 | | | 全日制 | |  | | | | 毕业院校  及专业 | | | |  | | | | |
| 在 职 | |  | | | | 毕业院校  及专业 | | | |  | | | | |
| 现工作单位  及职务 | | | | |  | | | | | | | | 任现职  时 间 | |  | | |
| 联系电话 | | | | |  | | | 身份证号码 | | | | |  | | | | |
| 选调单位及岗位 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 历年年度考核情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 何时何地受过何种奖惩 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要  成员  及  重要社会关系 | | 姓 名 | | 关系 | | | 所在单位 | | | | | | | | | 联系电话 | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
| 所在工作单位意见 | | (盖章)  年 月 日 | | | | | | | | 所在工作单位主管部门意见 | | (盖章)  年 月 日 | | | | | |
| 选调单位意见 | | (盖章)  年 月 日 | | | | | | | | 选调单位主管部门意见 | | (盖章)  年 月 日 | | | | | |
| 人社部门审核意见 | | (盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | 本人签名:  年 月 日 | | | | | | |

注：此表一式三份（正反双面打印），经所在单位及主管部门同意后，送选调单位、选调单位主管部门及人社部门进行资格审查。