附件2

**萧山区教育系统公开选调事业人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
|
| 报考  单位 | |  | | 报考岗位 |  | |
| 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 |  | |
| 单位及职务 | | |  | | | 任现职务时间 |  |
| 专业技术职称 | | |  | | | 聘任时间 |  |
| 身份证号码 | | |  | | | 手 机 |  |
|
| 学  习  和  工  作  简  历 | （学习经历从高中开始填写） | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 近 三 年  年度考核  结 果 |  | | | 历年年度考核  是否有基本合格、不合格情形 | | |  |
| 主要业绩、获奖情况及个人优势 | 本人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 是否存在不得参加选调的情形 | 本人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 主要家庭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 | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
| 编制所在  单位意见 | 负责人签字： 单位（盖章） | | | | | | |