附件2

昭通市2025年市直事业单位公开选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 身份证号 |  |
| 报考单位及职位 |  |
| 籍贯 |  | 户籍地 |  | 身体状况 |  |
| 学历学位 | 全日制学 历 |  | 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 在 职学 历 |  | 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 进入机关事业单位时间 |  | 联系电话 |  |
| 现工作单位及岗位 |  | 管理岗位等级或专业技术职称 |  |
| 个 人 简 历 |  |
|
|
|
|
|
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 与本人关系 | 姓名 | 出生年月 | 工作单位及职务（职级/职称） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 近3年年度考核情况 |  |
| 本 人 承 诺 | 　　 为维护公开选调工作的严肃性，我郑重承诺：　　1．严格遵守公开选调的纪律要求和相关规定；　　2．保证各选调环节提供的信息和相关证明材料真实准确；　　3．保证符合选调通告及选调岗位要求的资格条件；1. 若本人是公务员或参公管理人员身份，选调后自愿放弃公务员或参公管理人员身份。
2. 服从组织对本人的工作安排。　　以上承诺如有违反，愿意接受组织处理。 承诺人签字（按手印）：

 年 月 日  |
|
|
|
|
|
|
| 工作单位意见 | 工作单位主管部门意见 | 同级干管权限部门意见 |
| 签字（盖章） 年 月 日 | 签字（盖章） 年 月 日 | 签字（盖章） 年 月 日 |

中共昭通市委组织部 昭通市人力资源和社会保障局制