附件2

**绥棱县营商环境建设监督局政务大数据中心**

**公开选调工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
|
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 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 |  |
| 现工作单位、职务（职级） |  | 是否为全额预算拨款单位 |  |
| 简历︵从高中填起︶ |  |
| 主要业绩、获奖情况及自我评价 | 说明：请结合“选调条件”进行自我评价。 |
| 近两年度考核情况 | 2023年 | 2024年 |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本 人承 诺 | 本人承诺所填写的内容、信息准确无误，提交的证件、材料和照片真实有效。如有虚假，本人承担一切责任和后果。  签字（手写）： 年 月 日 |
| 资  格审  查意  见 |                                                 （盖  章）                                                     年   月   日 |

注：家庭主要成员及重要社会关系主要包括配偶、子女、父母、配偶父母等关系。