附件2

**绥棱县信访局人民来访接待中心**

**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。