附件2

雅安市发展和改革委员会所属事业单位

2025年下半年公开选调工作人员报名审核表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生****年月** |  | **照 片** |
| **民族** |  | **籍贯** |  | **政治****面貌** |  |
| **入党****时间** |  | **参加工作时间** |  | **健康****状况** |  |
| **身份** |  | **进入机关、参公单位、事业单位时间** |  |
| **全日制教 育** | **学历****学位** |  | **毕业院校系及专业** |  |
| **在 职****教 育** | **学历****学位** |  | **毕业院校系及专业** |  |
| **身份证号 码** |  | **现工作单位及职务** |  |
| **事业人员现聘岗位类别** |  | **岗位等级** |  |
| **报考单位（职位编码）** |  |
| **通信地址****及 邮 箱** |  | **联系电话** |  |
| **个****人****简****历** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **近三年奖 惩****情 况** |  |
| **近三年年度考核情况** |  |
| **家庭****主要****成员****及主****要社****会关系** | **称谓** | **姓名** | **年龄** | **政治****面貌** | **是否有****回避关系** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **所在单位意见** | （盖章） 年 月 日 |
| **所在县(区)****组织（人社）部门或市级主管部门意见** | （盖章） 年 月 日 |
| **审核****单位****意见** | （盖章） 年 月 日 |

**注：**“意见”栏，按干部管理权限，由所在单位和主管部门对表格内容进行审查，签署是否同意参加遴选（选调）的意见，并加盖印章。