附件2

2025年度苍南县事业单位公开选调工作人员报名表

岗位代码： 岗位名称： 报名序号（工作人员填写）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 近期免冠2寸相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 入党时间 |  |
| 身份证号 |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 首次进入事业单位方式 |  | 聘用时间 |  |
| 现工作单位及岗位职务 |  | 联系手机 |  |
| 简历 | （从大学学习经历开始） |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 单位及职务（或从事职业） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 需填写父母、配偶、子女等基本情况，近亲属（夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲、近姻亲关系以及其他有抚养、赡养关系的亲属）中符合《事业单位人事管理回避规定》（人社部规〔2019〕1号）规定回避的必填。 |
| 本人奖惩情况 |  |
| 近三年考核情况 | 2022年度考核： ，2023年度考核： ，2024年度考核： 。 |
| 是否存在人事管理回避规定的情形 |  |
| 本人承诺 | **上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担取消选调资格的责任。**本人签名：年 月 日 |
| 报考对象所在单位意见 | （盖章） 年 月 日 | 报考对象所在单位主管部门意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 选调单位资格审核意见 | 审核人： （盖章） 年 月 日 |

备注：1.请按要求填写此表后正反面打印。

2.填报信息必须详细、真实、准确，凡发现弄虚作假的，一律取消选调资格。