**附件2：**

2025年邵东市交通运输局所属事业单位公开

选调工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性 别 |   | 民族 |   |   |
| 籍 贯 |   | 出生年月 |   |
| 参加工作时间 |   | 入党时间 |   |
| 全日制学历学位 |   | 全日制毕业院校及专业 |   |
| 在职学历学位 |   | 全日制毕业院校及专业 |   |
| 报考单位 |   | 报考岗位 |   |
| 所在单位 |   | 任现职务时间 |   |
| 岗位类别 |   | 岗位等级 |   |
| 联系电话 |   | 身份证号码 |   |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 近三年年度考核情况 |   |
| 奖惩情况 |   |
| 所在单位党委（党组）意 见 | 单位主要领导签名(盖章) ： 年 月 日 |
| 报考人员承诺 | 本人承诺以上情况属实， 如有不实之处， 愿意承担相应责任。报考人签名： 日期： 年 月 日 |
| 资格审查意见 | 初审人签名： 复审人签名：单位 (公章) : |