**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) : | | | | | | | | | |