附件2

**2023**年安化县乡村振兴局公开选调工作人员报名登记表

报考职位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 近期二寸正面免冠彩色照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 学  历学  位 | 全 日 制教  育 |  | 毕业院校及 专 业 |  |
| 在职教育 |  |  |
| 现工作单位 及职务（职级） |  | 联系电话 |  |
| 简历 | （从参加工作之日开始填写） |
| 奖 惩 情 况 |  |
| 近三年年度考核情况 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 单位意见盖 章 年 月 日 | 主管单位意见  盖 章 年 月 日 |
| 注：请就考生近三年年度考核是否为称职以上等次、是否已过最低服务年限、是否同意推荐其参加本次考试三个方面的情况签署明确意见并盖章。 |
| 报考人员承 诺 | 1. 本人填写的各项报考信息全部真实有效；
2. 因提供虚假信息所产生的一切后果，均由本人负责。

 报考人签名： 年 月 日 |
| 资格审查结 果 |   盖 章 年 月 日 |