附件2：

双峰县村级小微权力事务中心及双峰县巡察事务中心

2021年公开选调工作人员报名表

 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 1寸免冠彩色照片 |
| 出 生年 月 |  | 参加工作年 月 |  | 入 党年 月 |  |
| 籍 贯 |  | 健 康状 况 |  | 编 制性 质 |  |
| 现单位及职务 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 通 讯地 址 |  | 手 机号 码 |  |
| 个人简历 |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 近3年年度考核情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 籍 贯 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 本 人承 诺 | 本人确保以上信息属实，如有瞒报虚报，愿意承担相关责任。填表人：年 月 日 |
| 单 位意 见 | 我单位同意 同志参加本次公开选调考试，如该同志被录取，我们将配合办理相关手续。 单位主要负责人签名：　　　　　　　　 　 年   月  日（加盖单位公章） |

表格请正反两面打印