附件2：

攀枝花市人力资源和社会保障局

直属事业单位公开考调工作人员报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | |  | | 性别 | |  | | 民族 | |  | 粘贴两寸近期免冠照片 | |
| 出生年月 | | |  | | 籍贯 | |  | | 政治面貌  （加入时间）治面貌 | |  |
| 现工作单位  及职务 | | |  | | | | | | 本人身份 | |  |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | 婚姻状况 | |  |
| 学历学位 | 全日制教育 | |  | | | | | | 毕业院校及专业 | |  | | |
| 在职教育 | |  | | | | | | 毕业院校专业 | |  | | |
| 报考职位 | | |  | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 历年年度考核结果 | | |  | | | | | | | | | | |
| 学  习  工  作  经  历 | | |  | | | | | | | | | | |
| 家庭主要  成员 | | | 称谓 | | 姓名 | | 出生  年月 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
| 奖惩  情况 | | |  | | | | | | | | | | |
| 取得  资格  证书 | | |  | | | | | | | | | | |
| 本人  承诺 | | | **以上情况属实，如有不符，责任自负。**  承诺人签字：  年月日 | | | | | | | | | | |
| 同意报考意见 | | | **经干部管理权限的部门审核同意盖章。**  单位（盖章）：  年月日 | | | | | | | | | | |
| 资格  审查  意见 | | | 审核人：审核日期：年月日 | | | | | | | | | | |
| 备注 | | |  | | | | | | | | | | |

说明：家庭主要成员只填妻子、丈夫、儿女、父母；奖励只填获县级以上的奖励。