附件2

2020年县财政局公开选调公务员（参公人员）报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月  （ ）岁 | 19xx.xx  （）岁 | 照片  （近期正装正面免冠2寸彩色数码照片，JPG格式，大小在70K之间） |
| 民族 |  | | 籍贯 | |  | | 出生地 |  |
| 入党  时间 |  | | 参加工作时间 | |  | | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | 熟悉专业  有何专长 |  | |
| 学历  学位 | 全日制 | |  | | | | 毕业院校系及专业 |  | |
| 在职教育 | |  | | | | 毕业院校系及专业 |  | |
| 现工作单位 | | |  | | | | 现任职务 |  | |
| 现职级 | | |  | | | | 联系电话 |  | |
| 个  人  简  历 | |  | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | |  | | | | | | | |
| 发表文章情况 | |  | | | | | | | |
| 近五年年度考核结果 | |  | | | | | | | |
| 家庭主要  成员及重  要社会关  系 | | 称 谓 | | 姓 名 | | 出生  年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | |
|  | |  | |  |  |  | |
|  | |  | |  |  |  | |
|  | |  | |  |  |  | |
|  | |  | |  |  |  | |
|  | |  | |  |  |  | |
|  | |  | |  |  |  | |
|  | |  | |  |  |  | |
|  | |  | |  |  |  | |
|  | |  | |  |  |  | |
|  | |  | |  |  |  | |
| 报名人 承 诺 | | 本报名表所填内容正确无误，所提交的证件等资料真实有效，如有弄虚作假，本人承担由此产生的一切后果。  报名人（签名）： | | | | | | | |
| 所在单位意 见 | |  | | | | | | | |

说明：1.所在单位意见栏由单位填写同意报考意见，并加盖单位公章；

2.个人简历从大学开始填写，要填写到月，填清工作变动的时间；

3. 家庭和社会关系栏（夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲以及近姻亲关系）有公职人员必须逐一写明。