附件2：

县贸促会公开选调工作人员报名表

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（岁） |  | 照片（贴近期正面免冠2寸彩色照片） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 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 |  |
| 人员身份 | 行政□ 参公□ 事业□  | 联系电话 |  |
| 现任职务 |  | 现任职级 |  |
| 学习和工作简历 | （学习和工作简历从全日制本科学历填起） |
| 奖惩情况 |  |
| 发表文章情况 |  |
| 近三年年度考核结果 |  |
| 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，所提交的信息和照片真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。 报名人签名： |
| 所在单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 用人单位审核意见 |  （盖章） 年 月 日 |