附件2

沪苏大丰产业联动集聚区直属事业 单位公开选调工作人员报名表

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | 照片 |
| 籍 贯 | |  | | 身份证  号码 | |  | | | | |
| 民 族 | |  | | 参加工作 时 间 | |  | | 政治面貌 | |  |
| 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 | |  | | | |
| 现工作单位  及职务 | | | |  | | | | | | 单位性质 |  |
| 本人编制性质 | | | |  | | | | 联系方式 | |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | | |
| 学习和 工作简历 | |  | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | |
| 考核 结果 |  | | | | | | | | | | |
| 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 | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
| **（请按以下内容抄写）本人承诺：本表由本人填写，所填内容准确无误，符合公告报名条件，如有不实，后果自负。**  **报考人（签名）： 年 月 日** | | | | | | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | 所在单位主管部门意见 | | （盖章）  年 月 日 | | |
| 所在县（市、区）公务员（事业单位）管理部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | 选调  单位  资格  审查  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | |

注：1.表中所填内容以及所提供材料均真实有效，如有不实之处，取消选调资格。

2.人员一经选调后即按照选调单位人员性质进行管理，不再保留原身份。

3.本表正反打印，一式两份。