附件2：

|  |
| --- |
| 市直单位公开遴选选调工作人员报名表报名序号： |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 参加工作时 间 |   | 基层工作时 间 |  年 月至 年 月　 |
| 现工作单位及职务职级 |   |
| 身份证号码 |   |  联系电话 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 | 毕业院校及专业 |  |
| 报考单位及 职 位 |  |
| 简历 |  |
| 近三年年度考 核 等 次 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 与本人关系 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位推荐意见 | 签 章年 月 日 | 区县组织人事部门审查意见 | 签 章年 月 日 |
| 遴选单位审核意见 | 签 章年 月 日 |
| 备注 |  |