附件2

荣县2019年公开考调公务员（参照公务员法管理的人员）报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 插入一寸电子照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 入党 时间 |  | 参加工作时间 |  | 是否同意调剂 |  |
| 毕业院校系及专业 |  | 学历学位 |  |
| 现工作单位及职务（级） |  | 身份编制 |  |
| 报考职 位编码 |  | 手机号码座机号码 |  |
| 年度考核情况 | 2016年 |  | 2017年 |  | 2018年 |  |
| 个人简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意见 |  （盖章） 年  月  日 |
| 主管部门意见 |  （盖章） 年  月  日 |
| 考生诚信承诺 | 考生诚信承诺：1.表内基本信息及本人提供的相关材料真实可信，如有虚假本人负完全责任。2.本次考核中，遵纪守法、诚信应考、不作弊、不违纪。承诺人签名： 年     月     日 |

注：“所在单位意见”栏，由所在单位对表格内容进行审查，签署是否同意参加公开考调的意见，并加盖单位印章；“主管部门意见”栏，由主管部门进行审核，签署是否同意参加公开考调的意见，并加盖印章。承诺人签名需本人手写签名。