

附件 2

筠连县 2024 年第一次公开考调事业单位工作人员
报名信息表

(双面打印)

姓 名		性 别		出 生 年 月		照 片
民 族		籍 贯		出 生 地		
政 治 面 貌		参 加 工 作 时 间		健 康 状 况		
全 日 制 教 育	学 历 (学 位) 学 位		毕 业 院 校 及 所 学 专 业			
在 职 教 育	学 历 (学 位) 学 位		毕 业 院 校 及 所 学 专 业			
身 份 证 号 码			转 正 定 级 时 间			
现 工 作 单 位 及 职 务						
通 信 地 址 及 邮 编				联 系 电 话		
报 考 单 位 及 岗 位			岗 位 代 码			
个 人 简 历	20XX 年 XX 月—20XX 年 XX 月 xxx 工作员 20XX.20XX 至今 xxx 工作员					

奖惩情况					
近三年年度考核结果					
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			组织人社部门 资格审查意见	(盖章) 年 月 日
承诺	<p>本人郑重承诺： 此表所填内容全部真实，如有隐瞒或提供虚假情况，愿意承担所有责任。</p> <p style="text-align: right;">签名： 年 月 日</p>				