附件2

新邵县金融服务中心公开选调工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性  别 |   | 一寸彩照  |
| 籍  贯 |   | 民  族 |   |
| 出生年月 |   | 参加工作时间 |   | 入党时间 |   |
| 学历学位 |   | 毕业院校、专业及毕业证号 |   |
| 报考单位 |   | 报考岗位 |  |
| 所在单位 |   | 职务及职称 |   |
| 联系电话 |   | 身份证号码 |   |
| 入编时间 |   | 任现职务时间 |   |
|   简   历 |             |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称谓 | 姓  名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 近三年考核等次情况 |      |
| 奖惩情况 |     |
| 所在单位意见 |  主要领导签名(盖章):            年  月  日  | 主管部门意见   |        主要领导签名(盖章):               年 月 日 |
| 用人单位及综合管理部门资格审核意见 |                审核人签名（盖章）：                       年   月   日                 |

说明：此报名表请用A4纸双面打印。