附件2

2022年攀枝花市统计局

直属参照管理单位公开考调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | | | | **性 别** |  | | **出 生**  **年 月** | | |  | | | **2寸近期**  **免冠照片** |
| **民 族** |  | | | | | **籍 贯** |  | | **出生地** | | |  | | |
| **入 党**  **时 间** |  | | | | | **参加工作时间** |  | | **健康**  **状况** | | |  | | |
| **本 人身 份** | 公务员或参照管理人员 | | | | | | **进入机关、参公单位时间** | |  | | | | | | |
| **全日制教 育** | **学历**  **学位** | |  | | | | **毕业院校系及专业** | |  | | | | | | |
| **在 职**  **教 育** | **学历**  **学位** | |  | | | | **毕业院校系及专业** | |  | | | | | | |
| **身份证号 码** |  | | | | | | **现任职务**  **（职级）** | |  | | | | | | |
| **现工作单位** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **邮 箱** | | | |  | | | | | | **联系电话** | | | |  | |
| **个**  **人**  **简**  **历** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **所受 奖惩情况** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **近3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** | | | **是否有**  **回避关系** | | **工作单位及职务** | | | |
|  | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |
|  | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |
|  | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |
|  | | |  | |  |  | | |  | |  | | | |
| **本人确**  **认签字** | | 本人承诺：以上内容属实，如有隐瞒、虚报、谎报的，本人承担一切法律责任和相应后果。  （承诺人）签字：  2022年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| **考生所在单位及主管部门审核意见** | | 按照干部管理权限由所在单位或主管部门审核，注明“同意报考”并盖章。  签字： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| **资格复审意见** | | 审核人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| **备注** | |  | | | | | | | | | | | | | | |