附件2 ：

北川羌族自治县2025年事业单位公开考调　　工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | | | 出生年月  （ 岁） |  | |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | | | | 出生地 |  | |
| 政 治  面 貌 |  | 参加工  作时间 |  | | | | 取得事业人员身份时间 |  | |
| 全日制  教 育 | 学 历 |  | | | | | 毕业院校  及专业 |  | | |
| 学 位 |  | | | | |
| 在 职  教 育 | 学 历 |  | | | | | 毕业院校  及专业 |  | | |
| 学 位 |  | | | | |
| 身份证  号 码 |  | | | | | | 联 系  电 话 |  | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | | | |
| 县级部门（单位）工作年限 |  | | | | 乡镇（街道）工作  年限 | | | |  | |
| 报考岗位 |  | | | | 是否有服务年限/服务年限是否已满 | | | |  | |
| 个人简历 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | |
| 近三年年度考核情况 |  | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 姓 名 | | | 称 谓 | | | | 工作单位及职务 | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| 本人  承诺 | 上述填写内容真实完整，如有不实，所造成的一切后果由本人承担。  报考者签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 现工作单  位意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | 组织（人事）  部门意见 | | | 盖 章  年 月 日 | |
| 审核意见 |  | | | | | | | | | |

说明：1.本表使用A4纸型双面打印；2.需要补充说明事项，可单独附材料说明。