附件2

盐城市妇女儿童活动中心2025年

公开选调工作人员报名表

报考岗位（01/02）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 身份证号 码 |  |
| 民 族 |  | 参加工作时 间 |  | 政治面貌 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业 有何专长 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 联系方式 |  |
| 家庭住址 |  |
| 学习和工作简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 年度考核 结果 |  |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **（请按以下内容抄写）本人承诺：本表由本人填写，所填内容准确无误，如有不实，后果自负。****报考人（签名）： 年 月 日** |
| 所在单位同意报考意见 | （盖章） 年 月 日　 | 所在单位主管部门同意报考意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 选调单位资格审查意见 | 　　　（盖章） 年 月 日 |

注：1．表中所填内容以及所提供材料均真实有效，如有不实之处，取消选调资格。

2．本表正反打印，一式三份。