**附件2**

 兴文县公开考调机关事业单位工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 粘贴或彩色打印一寸照片处 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 婚 否 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 户籍地 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号 码 |  | 家庭住址 |  |
| 手机号码 |  | 固定电话 |  |
| 现工作单 位 |  | 参加工作时间 |  |
| 报考单位名称 |  | 报考岗位名称及代码 |  |
| 身份证复印件粘贴处 | 此处贴本人身份证正面复印件 |
| 特别提示：请报考者在缴费后必须将报名资格审查表及材料全部交回资格审查处、否则责任自负。 |
| 个人简历（含年度考核情况） |  |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 关系 | 所在单位 | 职务 |
|  |
| 考 生承诺 | 本人郑重承诺：我已认真阅读本次所有考调公告、理解其内容、认可并遵守考调《公告》解释办法的各项规定和约定。我所填报名信息真实、可靠、所提供证书、证件、证明等报名材料真实有效。我承诺考试时凭本人准考证和正式有效居民身份证原件参加考试、自觉遵守考场纪律和考试规则、服从考务人员和监考老师安排。以上承诺如有违反、本人愿承担一切后果并自愿接受有关部门处理。 考生本人签名： 考生委托人签名：年 月 日 年 月 日 |
| 现工作单位意见 |  （单位印章）年 月 日  |
| 现工作单位主管部门意见 |  （单位印章）年 月 日  |
| 审核意见 | 初审人签字：  年 月 日  | 复审人签字：  年 月 日 |

本表双面打印，一式两份