附件2：

东台市政协社情民意信息中心选调工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 性　　别 |  | 学 历 |  | 学 位 |  | 贴照片处 |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业(以毕业证书为准) |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 工作时间 |  | 职 称 |  |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  |
| 联系地址 |  | 邮 编 |  | 移动电话 |  |
| 固定电话 |  |
| 简 历 |  |
| 家 庭主 要成 员 | 姓 名 | 关系 | 所在单位 | 职 务 | 回避关系 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报考岗位名 称 |  | 岗位代码 |  |
| 与报考单位之间是否存有亲属回避关系 | 是□ 否□ |
| 报考人员承诺签名 | 本人已仔细阅读选调公告、岗位表等相关资料，承诺所填写的个人信息和所提供的资料真实准确，并符合招聘岗位的要求。如果由于填写个人信息或提供资料不准确、不真实而导致不能正常参加考试或取消聘用资格等情况，则由本人承担全部责任。承诺人签字： 年 月 日 |
| 审核意见 | 审核人（签名）： 年 　月 　日 （盖章） |
| 备注 |  |

**注：**1、除审核意见由相关部门填写外，其他有关项目均由报考人员填写。

贴照片处

2、此表一式2份，需贴近期同底版1寸正面免冠照片3张。