附件2

县司法局下属事业单位公开选调工作人员

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生时间 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | | |
| 政治  面貌 |  | 参加工  作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技  术职务 |  | | 熟悉专业  有何专长 |  | |
| 全日制  教育 | 学历 |  | | 毕业院校、专业  以及时间 |  | |
| 学位 |  | |
| 在职  教育 | 学历 |  | | 毕业院校、专业以及时间 |  | |
| 学位 |  | |
| 现任职务  （写明单位、级别） | |  | | 单位性质 |  | |
| 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 |
|  | |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  | |  |
| 本人  其他  信息 | 身份证号码 | |  | | 家庭住址 | |  |
| 单位电话 | |  |
| 手机号码 | |  |
| 所在单位  意见 | | （盖章）  年月日 | | | | 资格审查意见 | （盖章）  年月日 |

注：此表一式两份，正反打印，由报名人如实填写，如不实产生的后果由本人负责