附件2-1

自治区机关事务管理局2021年公开选调直属公益一类事业单位工作人员报名表

（综合管理岗位专用）

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 出生日期  ( 岁) | |  | （照片） |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | |  | | 出 生 地 | |  |
| 入党时间 | |  | | 参加工作时间 | |  | | 健康状况 | |  |
| 专业技术职务 | |  | | | | 熟悉专业有何特长 | |  | | |
| 学 历  学 位 | | 全日制  教 育 | |  | | | | 毕业院校系及专业 | |  | |
| 身份证  号码 | |  | | | | | | 手机号码 | |  | |
| 现 任 职 务 | | | |  | | | | | | | |
| 现 聘 岗 位 | | | |  | | | | | | | |
| 近两年年度考核情况 | | | |  | | | | | | | |
| 家庭住址 | | | |  | | | | | | | |
| 简  历 | （从上大学填起） | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及重  要社  会关  系 | 称 谓 | | 姓 名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | 工 作 单 位 及 主 要 职 务 | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |
| 报名人  承诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。  报名人签名： | | | | | | | | | | |
| 资格审  查意见 | 审查人签名： | | | | | | | | | | |

备注：“报名人签名”需手写。