附件2：

华容县统计局比选调入统计员报名登记表

比选岗位编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 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 |  |
| 最 高学 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 |  | 现职级 |  |
| 近三年年度考核情况 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 学 习 工 作 简 历 | （大学开始） |
| 奖惩情况 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 能体现本人特长的主要工作业绩 | （可加附页） |
| 家庭主要成员以及重要社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 户 籍所在地 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 报考人承诺  | 本人承诺所提供的报名信息及资料真实、完整、有效，如有弄虚作假或隐瞒真实情况，自愿承担相应责任。 报考人签名：   年 月 日 |
| 所在单位主管部门审核推荐意见 | 以上情况真实、完整、有效，符合华容县\*\*\*\*2023年公开比选调动工作人员的报考条件，不存在不得报考的情形，同意××同志报考。（盖 章） 年 月 日 |
| 资格审查意见 |  （公 章）  年 月 日 |

本表由考生自行正反面打印填写（签名须手写）。