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）。