附件2：

市直机关面向基层比选选调生报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月  ( 岁) |  | 照片  （2寸彩照） |
| 民 族 | |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党  时 间 | |  | 参加工  作时间 |  | 健康状况 |  |
| 选 调  年 份 | |  | | 身份证  号 码 |  | |
| 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 |  | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | |
| 现任职级 | | |  | | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | |
| 近三年年度考核情况 | 2017年 | 2018年 | | | 2019年 |
|  |  | | |  |
| 所在  单位  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | 县（区）委  组织部或  开发园区  意见 | （盖 章）  年 月 日 | |
| 资格审查意见 | 审核人：  年 月 日 | | | | |