附件2

**2023年新干县部分事业单位公开选调转业士官报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 出生年月 |   | 相片 |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 学     历 |   | 毕业院校及专业 |   |
| 执业资格 |   | 职  称 |  |
| 联系电话 |   | 家庭住址 |   |
| 何时间何种方式进入事业单位 |   |
| 报考单位及岗位 |   | 近两年年度考核情况 |   |
| 简历 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 与本人关系 | 姓 名 | 年 龄 | 政治面貌 | 户籍 | 工作单位及职务 |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| 奖惩情况 |   |
| 承诺：本人保证所提交的报考材料、证件和所提供的个人信息是真实的、准确的，如有虚假信息和作假行为，本人愿意放弃录取资格并承担由此而产生的一切后果。若被选调，服从新干县相关政策规定，本人无意见。  承诺人签名：                                        时间： |
| 资格审查情况 |   **审查人员签名：** |