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 |