附件２

怀化市农业科学研究院公开选调工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | | |  | | | 性别 |  | | 民族 |  | | | 籍贯 | |  | 近期免冠  1寸相片 |
| 出生年月 | | | |  | | | | 政治面貌 | | | | | |  | | |
| 参加工作时间 | | | |  | | | | 编制性质 | | | | | |  | | |
| 身份证号 | | | |  | | | | 联系电话 | | | |  | | | | |
| 基层工作经历年限 | | | |  | | | | 婚姻状况 | | | |  | | | | |
| 学 历  学 位 | | 全日制  教 育 | | |  | | | 毕业院校及专业 | | | | | |  | | | |
| 在 职  教 育 | | |  | | | 毕业院校及专业 | | | | | |  | | | |
| 现工作单位及职务职级 | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 简  历 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 近三年考核情况 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称谓 | | | | | 姓 名 | | | 出生  年月 | | | | 政治  面貌 | | 单位及职务（或从事职业） | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |  | |  | | |
| 本人奖  惩情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人  签名 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合选调工作人员所需资格条件。如有弄虚作假，承诺放弃选调资格。**  签字 ： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人事部门审核意见 | **情况属实。**  负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位  意见 | **该同志是我单位正式在编在岗事业编制，无服务年限限制（或已过服务年限），同意报考。**  主要负责人签名：  单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：请按要求填写此表后双面打印。