附件2

安庆市人大预算联网信息中心公开选调

工作人员报名资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 居住地 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 岗位等级 |  |
| 全日制学 历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 身份证号码 |  | 手机号码 |  |
| 简 历 | （注：从大学学习开始填起，起止时间到月，前后要衔接，不得空断） |
| 个人获省、市、县党委政府表彰奖励情况 |  |
| 2018-2021年年度考核情况 | 2018年 | 2019年 | 2020年 | 2021年 |
|  |  |  |  |
| 家庭成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人郑重承诺：上述所填写的内容及所提供报名材料、证件均真实有效，若有虚假，将自动取消报考、聘用资格。填表人（签字）：  2023年 月 日 |
| 所在单位初审意见 | 主要负责人签字： （单位盖章）2023年 月 日 |
| 县级人社部门审核意见 |  （单位盖章）2023年 月 日 |
| 备注 | 家庭成员为直系亲属，重要社会关系为担任副县级以上三代以内旁系亲属。 |