附件2：

2017年蓝田县选调工作人员报名表

报考职位： 报考序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 特长爱好 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教育 |  | 毕业院校专业及学位 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校专业及学位 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 通信住址及邮编 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 主 要 奖 情 况 |  |
| 年度考核情况 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 承 诺 书 | 我已认真阅读《2017年蓝田县选调工作人员公告》的所有内容，对所规定的要求，完全同意，无任何异议。同时，我所提供的所有选调资料均真实、有效，没有弄虚作假行为，如有，我愿承担一切责任。承 诺 人： 年 月 日 |

备注：此表一式两份，A4纸正反面打印。