附件2

龙岩市林业局

部分直属事业单位公开遴选专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月( 岁) |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 健康状况 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 身 份 |  |
| 专业技术职务 |  | 身份证号 码 |  | 联系电话 |  |
| 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 |  |
|
| 现 任 职 务 及 职 级 |  | 单位性质 |  |
| 报 考 职 位 |  |
| 简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 年度考核结果 |  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 报名人（签名）： 年 月 日 |
| 考生所在单位意见 | （单位盖章）单位负责人签字： 年 月 日 |

填表说明：1.身份指公务员、参公群团、参公事业、财政全额拨款事业。2.本人承诺填报信息属实，如有虚假，取消选调资格。承诺最低服务期限不少于5年。若身份为公务员、参公群团、参公事业报考局直属财政全额拨款事业职位的，须承诺自愿放弃原有身份。若科级干部（不含本局直属单位报考人员）报考的，需承诺自愿放弃科级待遇，服从组织安排。3. 每人只能限报一个职位。