**附件2：**

**大庆市纪委监委所属事业单位2024年公开选调工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期  （年月） |  | | （近期正面免冠蓝底彩色电子版照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 技术职称 |  | |
| 政治面貌 |  | 参加工  作时间 |  | 健 康  状 况 |  | |
| 身份证  号码 |  | | 联系方式 |  | | |
| 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 | |  | |
| 现工作单位及职务（职级） |  | | | 何时何种方式进入干部队伍 | |  | |
| 简  历 |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家  庭  主  要  成  员 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政 治  面 貌 | | 工 作 单 位 及 职 务 | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| 承  诺 | 1、本人已认真阅读、知悉并同意公告内容和有关规则，服从公开选调单位根据公告所作出的相关决定和安排。  2、本人参加此次公开选调所提供全部信息及佐证材料均真实有效，不存在任何虚假情况。因存在虚假情况产生的一切后果均由本人负责。  特此承诺。  承诺人（签字）：  年 月 日 | | | | | | |
| 所在单位 意 见 | 同意该同志报考。如被确定为拟任职人员，同意对其实行试用期制（试用期3个月，试用期内人事工资关系、待遇不变。）   负责人签字：    （公章）   年 月 日 | | | | 组织人事部门意见 | | （按照干部管理权限，签署意见）      负责人签字：    （公章）   年 月 日 |
| 选调单位  审核意见 | 审核人签字： 年 月 日 | | | | | | |

（备注：1.学习及工作经历从大学填起；2.预留两个联系电话，招聘期间保持畅通；3.邮箱申报同时提供本人签字的

纸质版扫描件及电子版；4.资格复审时需要所在单位和组织人事部门负责人签字盖章。请用A4纸正反面打印。）